г. Санкт-Петербург, Московский пр., д. 158Б, офис 26

Тел: +7-812-507-90-08

WhatsApp, Telegram: +7-921-960-50-08

info@ecoprf.ru

Руководителю ООО «ЕЦОП»

**Заявка на обучение по курсу:**

1. **«Контролер лома и отходов металла» (72 часа)**

**Данные о слушателях:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  | ФИО слушателя (полностью) | Должность | СНИЛС | Дата рождения | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*СНИЛС предоставляется для внесения сведений об обучении в ФИС ФРДО статья 19.30.2. КоАП РФ.

**Реквизиты организации для договора:**

Полное наименование:

Сокращенное наименование:

Юридический адрес:

ИНН

КПП

ОГРН

Руководитель организации: *Должность, ФИО, действует на основании Устава (решения, доверенности)*

Банковские реквизиты:

р/с

в

к/с

БИК

Контактное лицо:

Телефон:

Почта:

*Заполненную заявку в формате WORD просим выслать на email: info@ecoprf.ru*

***Дополнительно к заявке просим Вас направить скан подписанного согласия на ОПД по форме ниже на каждого слушателя:***

**Согласие на обработку персональных данных слушателя ООО «ЕЦОП»**

Настоящим во исполнение требований Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О защите персональных данных» я, гражданин(ка) Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения)

даю своё письменное согласие ООО «ЕЦОП» (ИНН 7810902426, КПП 781001001, 196105, г. Санкт-Петербург, Московский проспект, дом 158 литер Б, 1-Н пом. 26) на обработку моих персональных данных в целях принятия решения о зачислении на обучение в заочной форме с применением дистанционных технологий и последующего проведения обучения; при завершении обучения, получения документа установленного образца, предусмотренного законодательством РФ

 Обработка персональных данных осуществляется смешанным способом в интересах проверяемого субъекта персональных данных. Информация доступна лишь для лиц, утвержденных приказом директора ООО «ЕЦОП» осуществляющих обработку персональных данных. Срок использования персональных данных действует на период проверки и формирования сведений о результатах проверки в целях профессиональной переподготовки или повышения квалификации с последующей аттестацией, если иное не оговорено законодательством Российской Федерации. Настоящее письменное согласие может быть отозвано путем предоставления в ООО «ЕЦОП» заявления в простой письменной форме в соответствии с законодательством Российской Федерации. Отказ в предоставлении обязательных персональных данных, может нести за собой юридические последствия на основании законодательства Российской Федерации.

 Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

 Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, образование.

 Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_