Директору института переподготовки и

повышения квалификации НГУ (далее – ИППК)

Шашковой М.В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня слушателем ИППК на программу дополнительного профессионального образования - курс повышения квалификации **«Современные каталитические процессы в энергетике»** ( 72 часа).

Форма обучения – очно-заочная с использованием дистанционных технологий.

С содержанием и учебным планом программы и правилами приема и условиями обучения в ИППК ознакомлен(а). Подтверждаю, что владею информационными технологиями и могу проходить обучение с использованием дистанционных образовательных технологий.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО (расшифровка)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

|  |
| --- |
| Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  | номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  |
| выдан(кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ознакомлен с Положением «О защите персональных данных работников и обучающихся федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Новосибирский национальный исследовательский государственный университет» (НГУ) (расположен по адресу: 630090, г. Новосибирск, ул. Пирогова, 2), размещенном на сайте НГУ: www.nsu.ru. Во исполнение требований федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю НГУ свободно, своей волей и в своем интересе добровольное согласие на обработку своих персональных данных, а именно: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО слушателя** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Количество полных лет** **на 31.12.2022г.**  |  |
| **Сведения об образовании(указание вуза, специальность, год окончания)** |  |
| **СНИЛС** |  |
| **Основное место работы** |  |
| **Занимаемая должность** |  |
| **Адрес места жительства** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Адрес эл. почты** |  |
| **Необходимость в общежитии** |  |

Предоставляю право работникам НГУ осуществлять любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, указанными выше, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, необходимых НГУ в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия обучающимся в трудоустройстве, обучении, обеспечения личной безопасности, контроля количества и качества учебной нагрузкии, обеспечения сохранности имущества и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Данное согласие может быть отозвано в любое время по моей инициативе, в том числе и в случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных, путем направления письменного заявления НГУ об отзыве согласия на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись ФИО (расшифровка)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г