РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

Программа обучения (категория)_____

_____

Начало обучения ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Личные данные

Фамилия ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Имя ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Отчество ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Дата рождения ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Образование

☐ **-основное**

☐ **-среднее полное**

☐ **-среднее профессиональное**

☐ **-высшее (бакалавриат)**

☐ **-высшее (специалитет, магистратура)**

☐ **-подготовка кадров высшей квалификации**

Контактный телефон +7_____

Данные организации, направившей работника на обучение

Наименование_____

Район_____

Адрес_____

Рабочий телефон_____

Эл. почта_____

Должность работника_____

Согласие на обработку персональных данных

Я даю согласие Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Учебный центр «Гражданская безопасность» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении (фамилия, имя, отчество, место работы, паспортные данные, номер телефона, данных об уровне образования), т.е. совершение действий, предусмотренных п. 3 ч.1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее соглашение действует в течение всего срока обучения. Об ответственности за достоверность предоставленных данных предупрежден (а).

Дата _____ Подпись_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

С правилами трудового распорядка, обязанностями слушателя и общими правилами охраны труда в учебном центре во время проведения обучения ознакомлен (а).

Дата _____ Подпись_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)