Заполненная заявка высылается в формате «Word»

***Приложение***

**Заявка**

**на участие в региональных курсах повышения квалификации «Школа событийного туризма»**

|  |
| --- |
|  |
| **СВЕДЕНИЯ О СЛУШАТЕЛЕ** |
| Фамилия, имя, отчество слушателя(полностью) к заявке приложить копию паспорта |  |
| Возраст |  |
| Адрес проживания(район, населенный пункт) |  |
| Базовая принадлежность (полностью)  |  |
| Контактный телефон (мобильный, дом, раб.)  |  |
| Е-mail  |  |
| **СВЕДЕНИЯ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ СЛУШАТЕЛЯ** |
| Уровень образования*(нужное подчеркнуть)* | среднее профессиональное / высшее |
| Наименование образовательной организации |  |
| Документ об образовании (фамилия, указанная в дипломе) серия документа, № документа, наименование квалификации\вида деятельности К заявке приложить копию диплома, если менялась фамилия, приложить копию свидетельства о браке.  |  |
| Специальность по диплому |  |
| Год окончания |  |
| СНИЛС(копию СНИЛС приложить) |  |
| **ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА НА ОБУЧЕНИЕ** |
| Форма оплаты безналичному расчету  | Оплата самостоятельно/оплачивает организация (нужное подчеркнуть) |
| **В случае оплаты по безналичному расчету организацией:** |
| Полное название направляющей организации (плательщика) по уставу |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации (полностью) |  |
| Должность руководителя  |  |
| Действует на основании(отметить нужное) | □ Устава□ Доверенности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ИНН/КПП организации |  |
| Банковские реквизиты организации-плательщика | В формате Word |
| **В случае самостоятельной оплаты по безналичному расчету** *(информация нужна для договора):* |
| Паспортные данные слушателя:Серия \_\_\_\_\_\_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.выдан (наименование органа, выдавшего паспорт)СНИЛСИНН  |

ВНИМАНИЕ!

Заявка заполняется на одного слушателя.

Заполненная заявка (в формате Word и сканированная копия согласия на использование персональных данных с подписью) направляются на адрес электронной почты **filatova.dnt@mail.ru** до **12 января 2024 года** включительно.

Согласие на обработку персональных данных подписать и выслать сканированную копию

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я (далее - Субъект), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

даю свое согласие ГАУК НСО НГОДНТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (*КОМУ указать организацию)*

зарегистрированному по адресу: 630007, г. Новосибирск, ул. Каинская, 5, на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

1. Учреждение (Оператор) осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства или иных нормативно-правовых актов при найме по договору гражданско-правового характера.
2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* паспортные данные;
* контактный телефон (дом., сотовый, рабочий);
* фактический адрес проживания;
* адрес размещения офиса;
* прочие.
1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.
2. Настоящее согласие действует бессрочно.
3. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.
4. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

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

 *Подпись ФИО*

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

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

 *Подпись ФИО*