

Генеральному директору ООО «Международный
Университет Интегративной Психологии»
Протасовой А.В.

От _____
(ФИО)
Проживающего (-ей) по адресу: _____

Паспорт _____ № _____
выдан «__» _____ г.
кем _____
дата выдачи _____
код подразделения: _____
телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня в состав слушателей ООО «Международный Университет Интегративной Психологии» (далее ООО «МУИП») для прохождения обучения на месте с оплатой стоимости обучения за счет собственных средств по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Интегративный подход и телесно-ориентированная терапия в психологическом консультировании» в объеме 560 учебных часов.

Я, _____ (ФИО полностью), с учетом п.1 ч. 1 ст. 34 и ст. 15 Федерального закона РФ от 29.12.2012 №273 «Об образовании в Российской Федерации», заявляю о согласии на освоение в сетевой форме дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «_____», / программы повышения квалификации «_____» (указать (подчеркнуть) нужное), реализация которой будет осуществляться ООО «МУИП» и Индивидуальным предпринимателем Протасовой Анной Викторовной, согласно Договору о сетевой форме реализации образовательной программы (далее – Образовательная программа, Договор о сетевой форме).

С Образовательной программой, Договором о сетевой форме и локальными актами ООО «МУИП», касающимися организации и осуществления образовательной деятельности, правил внутреннего распорядка, прав, обязанностей и ответственности участников образовательного процесса, ознакомлен(-а).

Я обязуюсь вернуть в ООО «МУИП» один экземпляр договора об оказании платных образовательных услуг со своей подписью в течение 3 дней с момента получения формы договора.

Я подтверждаю, что информация, указанная мною в электронном и бумажном заявлении о приеме на обучение в ООО «МУИП» является достоверной и корректной.

В случае успешного прохождения обучения, прошу направить документ установленного образца через операторов почтовой связи общего пользования почтовым отправлением по указанному мною адресу:

(указать почтовый адрес).

(подпись) / _____ (ФИО полностью)

Согласие на обработку персональных данных обучающихся ООО «МУИП»

Я, _____
(ФИО полностью)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие ООО «МУИП» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:

сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование для целей образовательного процесса (формирование личного дела обучающегося и выдача итогового документа об образовании), в том числе:

фамилия, имя, отчество; год, месяц, число и место рождения; паспортные данные; сведения об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний или специальной подготовки; сведения о трудовом стаже; должность; сведения о месте работы; сведения об ИНН, адрес места жительства (регистрации, фактический); домашний телефон; служебный телефон; мобильный телефон; фотограф для личной папки; сведения о форме обучения, программе; иные сведения, относящиеся персональным данным.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

(подпись) _____ (инициалы, фамилия)

/ _____ /20__ г.