

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАЧИСЛЕНИИ
(ЗАПОЛНЯЕТСЯ КАЖДЫМ ОБУЧАЮЩИМСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО)

Директору Некоммерческого партнерства
«Русское биометрическое общество»
Николаеву Д.Е.

от _____
(ФИО обучающегося)
Документ, удостоверяющий личность _____
(паспорт/ или иной документ)
Серия _____ номер _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____
Адрес регистрации: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня для прохождения обучения по дополнительной профессиональной программе (программе повышения квалификации) «Специалист по биометрическим технологиям» (30 ак. ч.).

Я ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, договором на оказание платных образовательных услуг, а также с локальными актами, регулирующими организацию образовательной деятельности и порядок обработки и защиты персональных данных, которые размещены на официальном сайте Некоммерческого партнерства «Русское биометрическое общество» (<https://www.rusbiometrics.com/>).

Предоставляю нижеперечисленные сведения:

Фамилия, имя отчество	
Эл. почта:	
Пол:	
Дата рождения:	
Номер СНИЛС:	
Номер телефона:	
Уровень образования (высшее, среднее профессиональное, обучаюсь в ВУЗе/колледже)	
Документ об образовании (предыдущий)	Наименование учебного заведения _____ Серия _____ Номер _____ Рег.номер _____ Дата выдачи _____ На какую фамилию выдан _____

После завершения обучения удостоверение о повышении квалификации и(или) справку об обучении (периоде обучения) прошу направить на адрес работодателя.

Согласия на обработку и передачу персональных данных (Приложение 1-3 к заявлению о зачислении) являются неотъемлемой частью заявления о зачислении.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Дата:

_____/_____/_____
(Подпись поступающего) / (ФИО)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серия _____ номер _____,
(Фамилия Имя Отчество)

выдан _____, зарегистрирован(а) по адресу:
(наименование органа, выдавшего паспорт) (дата выдачи)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Некоммерческому партнерству «Русское общество содействия развитию биометрических технологий, систем и коммуникаций» (Некоммерческое партнерство «Русское биометрическое общество»), зарегистрированному по адресу: 107045, г. Москва, Сретенский тупик, д. 3, стр.1, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение

следующих персональных данных: *Фамилия, имя, отчество, эл. почта, пол, год, месяц, дата рождения, номер СНИЛС, сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, реквизиты документа об образовании (предыдущего), фото- и видеоизображения лица.*

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обеспечения полного выполнения Некоммерческим партнерством «Русское биометрическое общество» своих обязанностей, обязательств и компетенций, установленных Федеральным законом «Об образовании» и другими нормативно-правовыми актами Российской Федерации в сфере образования, а также для формирования комплексной системы подготовки и повышения квалификации в рамках Некоммерческого партнерства «Русское биометрическое общество».

Я даю согласие Некоммерческому партнерству «Русское общество содействия развитию биометрических технологий, систем и коммуникаций» на использование своего фото- и видеоизображения лица по смыслу статьи 152.1 Гражданского кодекса Российской Федерации в целях обеспечения открытости и прозрачности процесса обучения.

Я ознакомлен(а) с документами Некоммерческого партнерства «Русское биометрическое общество», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

- согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания и до достижения заявленных целей их обработки или до истечения сроков хранения информации, установленных законодательством Российской Федерации;

- согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме. Последствия отзыва настоящего согласия на обработку персональных данных мне разъяснены и понятны;

- в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Некоммерческое партнерство «Русское биометрическое общество» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата начала обработки персональных данных: _____
(число, месяц, год)

_____/_____/_____
(Подпись поступающего) (ФИО)

СОГЛАСИЕ

на передачу персональных данных третьей стороне (в Федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении»)

Я, _____, паспорт серия _____ номер _____,
(Фамилия Имя Отчество)

выдан _____, зарегистрирован(а) по адресу:
(наименование органа, выдавшего паспорт) (дата выдачи)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен на передачу моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, эл. почта, пол, год, месяц, дата рождения, номер СНИЛС, сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, реквизиты документа об образовании, для обработки в целях: обеспечения полного выполнения Некоммерческим партнерством «Русское биометрическое общество» своих обязанностей, обязательств и компетенций, установленных Федеральным законом «Об образовании» и другими нормативно-правовыми актами Российской Федерации в сфере образования, регистрации документов о завершении подготовки и повышения квалификации «Специалист по биометрическим технологиям» в Федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (далее – ФИС ФРДО) и/или получены из ФИС ФРДО, либо быть использованы для обмена с ФИС ФРДО сведениями и данными. Передача осуществляется через Некоммерческое партнерство «Русское биометрическое общество», зарегистрированное по адресу: 107045, г. Москва, Сретенский тупик, д. 3, стр.1.

Я также утверждаю, что ознакомлен(а) с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на их передачу.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

- согласие на передачу персональных данных действует с даты его подписания и до достижения заявленных целей их обработки или до истечения сроков хранения информации, установленных законодательством Российской Федерации;

- согласие на передачу персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме. Последствия отзыва настоящего согласия на передачу персональных данных мне разъяснены и понятны;

- в случае отзыва согласия на передачу персональных данных Некоммерческое партнерство «Русское биометрическое общество» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата начала обработки персональных данных: _____
(число, месяц, год)

_____/_____
(Подпись поступающего) (ФИО)

СОГЛАСИЕ

на передачу персональных данных третьей стороне
(на электронную платформу «МТС Линк»)

Я, _____, паспорт серия _____ номер _____,
(Фамилия Имя Отчество)

выдан _____, зарегистрирован(а) по адресу:
(наименование органа, выдавшего паспорт) (дата выдачи)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен на передачу моих персональных данных, а именно: имя; фамилия; электронная почта; город; организация; должность; телефон, для обработки в целях: организации учебного процесса, прохождения обучения, для создания онлайн-курсов, проведения вебинаров на электронную платформу «МТС Линк». Передача осуществляется через Некоммерческое партнерство «Русское биометрическое общество», зарегистрированное по адресу: 107045, г. Москва, Сretenский тупик, д. 3, стр.1.

Я также утверждаю, что ознакомлен(а) с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на их передачу.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

- согласие на передачу персональных данных действует с даты его подписания и до достижения заявленных целей их обработки или до истечения сроков хранения информации, установленных законодательством Российской Федерации;

- согласие на передачу персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме. Последствия отзыва настоящего согласия на передачу персональных данных мне разъяснены и понятны;

- в случае отзыва согласия на передачу персональных данных Некоммерческое партнерство «Русское биометрическое общество» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата начала обработки персональных данных: _____
(число, месяц, год)

_____/_____/_____
(Подпись поступающего) (ФИО)