_____(НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ)_____

Заместителю генерального директора
ООО «УКК ДПО «ПРОФИ»
Е.В. Труш

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Просим провести обучение по программе дополнительного образования А (согласно постановлению Правительства РФ от 24.12.2021г. №2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знаний по охране труда»):
«Общие вопросы охраны труда и функционирования системы управления охраной труда»
для сотрудников нашей организации:

№ п/п	**ФИО (полностью)**	**Дата рождения (полностью)**	**СНИЛС**	**Образование** (уровень (высшее: специалитет, бакалавриат, магистратура), среднее профессиональное и др.),	**Должность**	**Причина проверки (первичная / внеплановая)**
1.						
2.						

Оплату гарантируем.
Ф.И.О., телефон и E-mail контактного лица: _____
Руководитель _____

М.П.

_____(НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ)_____

Заместителю генерального директора
ООО «УКК ДПО «ПРОФИ»
Е.В. Труш

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Просим провести обучение по программе дополнительного образования Б (согласно постановлению Правительства РФ от 24.12.2021г. №2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знаний по охране труда»):

«Безопасные методы и приемы выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков» для сотрудников нашей организации:

№ п/п	**ФИО (полностью)**	**Дата рождения (полностью)**	**СНИЛС**	**Образование** (уровень (высшее: специалитет, бакалавриат, магистратура), среднее профессиональное и др.),	**Должность**	**Причина проверки (первичная / внеплановая)**
1.						
2.						

Оплату гарантируем.
Ф.И.О., телефон и E-mail контактного лица: _____
Руководитель _____

М.П.

_____(НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ)_____

Заместителю генерального директора
ООО «УКК ДПО «ПРОФИ»
Е.В. Труш

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Просим провести обучение по программе дополнительного образования В (согласно постановлению Правительства РФ от 24.12.2021г. №2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знаний по охране труда»):

«Безопасные методы и приемы выполнения работ повышенной опасности, к которым предъявляются дополнительные требования в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими государственные нормативные требования охраны труда» для сотрудников нашей организации:

№ п/п	**ФИО (полностью)**	**Дата рождения (полностью)**	**СНИЛС**	**Образование** (уровень (высшее: специалитет, бакалавриат, магистратура), среднее профессиональное и др.),	**Должность**	**Причина проверки (первичная / внеплановая)**
1.						
2.						

Оплату гарантируем.
Ф.И.О., телефон и E-mail контактного лица: _____
Руководитель _____

М.П.

_____(НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ)_____

Заместителю генерального директора

ООО «УКК ДПО «Профи»

Е.В. Труш

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Просим провести обучение по программе дополнительного образования
(согласно Постановлению Правительства РФ от24.12.2021 г.№ 2464 «О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда)

«Использование (применение) средств индивидуальной защиты»
для сотрудников нашей организации:

№ п/п	**ФИО (полностью)**	**Дата рождения (полностью)**	**СНИЛС**	**Образование** (уровень (высшее: специалитет, бакалавриат, магистратура), среднее профессиональное и др.)	**Должность**
1.					
2.					

Оплату гарантируем.
Ф.И.О., телефон и E-mail контактного лица: _____
Руководитель _____

М.П.

_____(НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ)_____

Заместителю генерального директора

ООО «УКК ДПО «Профи»

Е.В. Труш

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Просим провести обучение по программе дополнительного образования **«Оказание первой помощи пострадавшим»** для сотрудников нашей организации:

№ п/п	**ФИО (полностью)**	**Дата рождения (полностью)**	**СНИЛС**	**Образование** (уровень (высшее: специалитет, бакалавриат, магистратура), среднее профессиональное и др.)	**Должность**
1.					
2.					

Оплату гарантируем.

Ф.И.О., телефон и E-mail контактного лица: _____

Руководитель _____

М.П.

Согласие на обработку персональных данных и условия обучения
в ООО «УКК ДПО «Профи»
(для электронной формы обучения)

Я,_____
_____
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения:
_____

СНИЛС
_____

Серия и номер документа об образовании
_____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Учебно-курсовой комбинат дополнительного профессионального образования «Профи» (далее — ООО «УКК ДПО «Профи»), зарегистрированному по адресу: 357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Бунимовича, д. 13, оф. 33 ИНН 2634103521, на смешанный способ обработки моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу уполномоченным органам и должностным лицам), блокирование, уничтожение персональных данных, а также предоставления учетно – отчетной документации о деятельности ООО «УКК ДПО «Профи» в уполномоченные государственные и муниципальные органы и организации.

В рамках исполнения договора обязуюсь:

- соблюдать требования законодательства Российской Федерации (ст.43 Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»), Устава, Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов Учреждения;
- соблюдать учебную дисциплину и общепринятые нормы поведения, проявлять уважение к персоналу Учреждения и другим обучающимся, не посягать на их честь и Достоинство;
- бережно относиться к имуществу Учреждения.

Перечень персональных данных субъекта, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, Имя, Отчество.
2. Год, месяц, число рождения.
3. Рабочий, домашний, сотовый телефоны, e-mail.
4. Сведения о документах об образовании.
5. Сведения о местах работы.
6. Сведения об идентификационном номере налогоплательщика СНИЛС.
7. Копии необходимых вышеперечисленных документов.

Настоящее согласие действует со дня подписания на срок хранения в архивах информации о результатах освоения обучающимися образовательных программ на бумажных и (или) носителях, но не дольше, чем этого требуют цели обработки персональных данных, если иной срок хранения персональных данных не установлен федеральными законами Российской Федерации для хранения документации в организациях, или до дня его отзыва в письменной форме.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

_____/_____/
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных) (подпись)

«____»_____202_ г.

Согласие на обработку персональных данных и условия обучения

в ООО «УКК ДПО «Профи»

(для очной формы обучения)

Я,_____

_____

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения:

_____

СНИЛС_____

_____

Серия и номер документа об образовании

_____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Учебно-курсовой комбинат дополнительного профессионального образования «Профи» (далее — ООО «УКК ДПО «Профи»), зарегистрированному по адресу: 357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Бунимовича, д. 13, оф. 33 ИНН 2634103521, на смешанный способ обработки моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу уполномоченным органам и должностным лицам), блокирование, уничтожение персональных данных, а также предоставления учетно – отчетной документации о деятельности ООО «УКК ДПО «Профи» в уполномоченные государственные и муниципальные органы и организации.

В рамках исполнения договора обязуюсь:

- посещать все виды занятий по расписанию;
- соблюдать требования законодательства Российской Федерации (ст.43 Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»), Устава, Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов Учреждения;
- соблюдать учебную дисциплину и общепринятые нормы поведения, проявлять уважение к персоналу Учреждения и другим обучающимся, не посягать на их честь и Достоинство;
- бережно относиться к имуществу Учреждения;
- своевременно извещать администрацию Учреждения о невозможности прибытия на занятие по уважительной причине.

Перечень персональных данных субъекта, на обработку которых дается согласие:

3. Фамилия, Имя, Отчество.
4. Год, месяц, число рождения.
3. Рабочий, домашний, сотовый телефоны, e-mail.
4. Сведения о документах об образовании.
5. Сведения о местах работы.
8. Сведения об идентификационном номере налогоплательщика СНИЛС.
9. Копии необходимых вышеперечисленных документов.

Настоящее согласие действует со дня подписания на срок хранения в архивах информации о результатах освоения обучающимися образовательных программ на бумажных и (или) носителях, но не дольше, чем этого требуют цели обработки персональных данных, если иной срок хранения персональных данных не установлен федеральными законами Российской Федерации для хранения документации в организациях, или до дня его отзыва в письменной форме.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

_____/_____/

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных) (подпись)

«____»_____202_ г.