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

Наименование организации_____
ИНН /КПП_____
Контактное лицо, телефон_____
Электронный адрес_____

Заявка

Просим оказать образовательные услуги по теме: «Эксплуатация энергетических установок при производстве, передаче и распределении электрической энергии» (новая подготовка):

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения (полностью)	Образование	Должность	Стаж работы на данном предприятии
1					
2					
3					

Оплату гарантируем.

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

Руководитель _____
м.п.

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

Наименование организации_____
ИНН /КПП_____
Контактное лицо, телефон_____
Электронный адрес_____

Заявка

Просим оказать образовательные услуги с целью повышения группы по электробезопасности специалистов нашей организации по теме: «Эксплуатация энергетических установок при производстве, передаче и распределении электрической энергии»

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения (полностью)	Образование	Должность	Стаж работы на данном предприятии	Проверка знаний на допуск в качестве какого персонала, дата предыдущей проверки знаний	Существующая группа по электробезопасности, класс напряжения	Требуемая группа по электробезопасности, класс напряжения	Причина проверки знаний
1									
2									
3									

Оплату гарантируем.
*К заявке необходимо приложить копию удостоверения

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

_____

Руководитель _____
м.п.

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

Наименование организации_____
ИНН /КПП_____
Контактное лицо, телефон_____
Электронный адрес_____

Заявка

Просим оказать образовательные услуги с целью ежегодной переаттестации с подтверждением группы допуска специалистов нашей организации по теме: «Эксплуатация энергетических установок при производстве, передаче и распределении электрической энергии»

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения (полностью)	Образование	Должность	Стаж работы на данном предприятии	Проверка знаний на допуск в качестве какого персонала, дата предыдущей проверки знаний	Существующая группа по электробезопасности, класс напряжения	Причина проверки знаний
1								
2								
3								

Оплату гарантируем.
*К заявке необходимо приложить копию удостоверения

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»

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.