ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ НА ОБУЧЕНИЕ

## *(заявка оформляется на фирменном бланке предприятия со всеми реквизитами Заявки присылать в формате, Microsoft Office Word.doc*

Директору

ООО «ЛОУЦТБ»

Овчинникову Ю.П.

Просим Вас провести обучение нижеперечисленных работников по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_ человек:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. *(полностью)* | Занимаемая должность | Направление, на которое необходимо обучиться | Дата  рождения | Контактный телефон | СНИЛС |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1. | Иванов Иван Иванович | Директор | ПБ-1 | 01.01.2000 | +79590000000 | 200-000-00000 |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Оплату согласно счета гарантируем.

Директор предприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)

Исполнитель: Ф.И.О., контактный телефон

Примечание:

* В графе 4 можно указывать сокращенный шифр программы обучения.
* Убедительная просьба заявку присылать в виде документа Microsoft Word, *PDF c подписью и печатью (при наличии)*.

**ОБРАЗЕЦ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

(Заполняется каждым обучаемым, и подписывается собственноручно)

**СОГЛАСИЕ**  
**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

г. \_\_\_\_\_                                                                                                                \_\_\_\_\_.\_\_\_\_2023

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие ООО «Луганский областной учебный центр техногенной безопасности» на обработку моих персональных данных. Согласие касается фамилии, имени, отчества, данных о поле, дате рождении, гражданстве, типе документа, удостоверяющем личность (его серии, номере, дате и месте выдачи), а также сведений из трудовой книжки: опыте работы, месте работы и должности.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования кадрового документооборота для внесения данных по завершению обучения в Федеральный реестр документов об образовании, бухгалтерских операций, а также на хранение всех вышеназванных данных на электронных носителях. Также данным согласием я разрешаю сбор моих персональных данных, их хранение, систематизацию, обновление, использование (в т.ч. передачу третьим лицам для обмена информацией), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законом Российской Федерации.

До моего сведения доведено, что ООО «Луганский областной учебный центр техногенной безопасности» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Срок действия данного согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему  письменному заявлению.

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

                                                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                 Ф.И.О.

(подпись)