|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Генеральному директору** |
|  |  |  |  |  | **Союза судебных экспертов «Экспертный Совет»** |
|  |  |  |  |  | **М.О.Ильину** |
|  |  |  |  |  | от ФИО |
|  |  |  |  |  | (фамилия, имя, отчество полностью) |
|  |  |  |  |  | дата рождения:  |
|  |  |  |  |  | паспорт:  |
|  |  |  |  |  |  | (серия, номер, кем и когда выдан) |
|  |  |  |  |  | Адрес регистрации:  |
|  |  |  |  |  | Контактный телефон:  |
|  |  |  |  |  | e-mail:  |
|  |  |  |  |  | Место работы:  |
|  |  |  |  |  | Должность:  |
|  |  |  |  |  | СНИЛС: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Заявление** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Прошу Вас зачислить меня в число слушателей Союза судебных экспертов «Экспертный Совет» на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Форензик» в объеме "16" академических часов по заочной форме обучения с применением дистанционных образовательных технологий с 02.10.2024 по 11.10.2024 г.* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Я ознакомлен: |  |  |  |  |  |
| с копией лицензии на осуществление образовательной |  |  |  |  |
| деятельности (с приложением) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |
| с информацией об ответственности за достоверность сведений, |  |  |  |  |
| указываемых в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых |  |  |  |  |
| для поступления |  |  |  |  |
|  | (подпись) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Я даю согласие своей волей и в своём интересе на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» всех представленных мной персональных данных (паспортные данные, фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес по месту регистрации, адрес фактического проживания, сведения и документы об образовании, номера личных телефонов, адрес электронной почты, фотографии, сведения о зачислении в учебное заведение, сведения о переводе на другую форму обучения, номер СНИЛС, другие необходимые данные) необходимых в целях: обеспечения соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов, в частности: реализации образовательных программ, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Российской Федерации и на территории иностранных государств, обеспечения личной безопасности и сохранности имущества, организации контрольно-пропускного режима, оказания лечебно-профилактической помощи, размещения данных в федеральных информационных системах, подтверждения факта обучения, получения персональных данных у третьей стороны, передачи персональных данных третьим лицам (в том числе трансграничная передача), передачи персональных данных сторонам договора и иных целях в соответствии с действующим федеральным законодательством Союзом судебных экспертов «Экспертный Совет», расположенным по адресу: 101000, г. Москва, Потаповский пер., д. 16/5, стр. 1, в форме обработки, сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, блокирования, уничтожения и распространения, как с применением автоматизированной обработки персональных данных, так и обработки без использования средств автоматизации. Согласие «О персональных данных» действует в течение всего срока обучения и хранения в архиве, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и может быть отозвано в письменной форме, полностью или частично, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных». |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (подпись) |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) | (ФИО) |