

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(печатными буквами фамилия, имя, отчество)

прошу зачислить меня в группу слушателей Учебно-методического центра ГКУ РК «Управление ППС и ГЗ» (Учреждения) с «_____» _____ по «_____» _____ 20____ г. по **дистанционной форме обучения** и выдать персональные данные (логин и пароль) для входа в систему Moodle.

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, учебной программой, локальными актами, **Положением о дистанционном обучении** УМЦ, размещёнными на официальном сайте Учреждения, ознакомлен(а).

Документ об окончании обучения обязуюсь получить лично либо по доверенности в течение 30 календарных дней.

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись

Программа обучения (подчеркнуть): ГОЧС, Антитеррор, Пожарно-технический минимум

Место работы _____

Должность _____

Количество работников в организации (подчеркнуть): до 200 человек или свыше 200 человек

Образование (подчеркнуть): высшее, среднее специальное. Дата рождения _____

E-mail: _____ Контактный телефон _____

В соответствии со ст.9 Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на получение, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение и обработку моих персональных данных, а именно фамилия, имя, отчество, образование, должность, место работы, контактный телефон.

ГКУ РК «Управление ППС и ГЗ» вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по процессу организации обучения.

подпись