Директору государственного бюджетного профессионального

 образовательного учреждения РС(Я)

«Якутская балетная школа (колледж) им. А. и Н. Посельских»

 Д.И. Дмитриевой

 От (ФИО полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата рождения /№ снилса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Контактный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (e-mail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Наименование организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу зачислить меня в состав слушателей на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации **«Методика преподавания специальных дисциплин в учреждениях дополнительного образования в условиях реализации ФГТ (хореография/ концертмейстерское мастерство)»** в количестве 72 часов, с 18.03.2024 г. по 30.03.2024 г. 2024 г.

Форма обучения: **очно-заочно**

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_ »\_\_\_\_2024 г.

С документами ЯБШ(К), уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность Якутской балетной школы (колледжа) и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в объеме, предусмотренном законодательством Российской Федерации, ознакомлен(а) и согласен(а).

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_ »\_\_\_\_ 2024 г.**

**СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА РФ НА ОБРАБОТКУ**

**ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,

 (фамилия, имя, отчество полностью)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с целью исполнения определенных условий договора об оказании платных образовательных услуг по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации даю свое согласие государственному бюджетному профессиональному учреждению РС(Я) «Якутская балетная школа(колледж) им. А. и Н. Посельских», расположенному по адресу: г. Якутск, пр. Ленина 46/2, на обработку в документальной и/или электронной форме нижеперечисленных персональных данных: анкетные данные; гражданство; образование; паспортные данные; адрес места жительства; домашний телефон; дела, содержащие материалы по повышению квалификации и переподготовке работников, их аттестации, фотография и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент времени Академии, предусмотренная Ст.9 ФЗ «О персональных данных» и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей волей и в своем интересе. Данное согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, на основании ст.9 ФЗ от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Настоящее согласие действует в течение всего срока действия и хранения договора об оказании платных образовательных услуг по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации и может быть отозвано мной в письменной форме.

 С положением "О защите персональных данных работников" государственного бюджетного профессионального учреждения РС(Я) «Якутская балетная школа (колледж) им. А. и Н. Посельских» ознакомлен (а).

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.**