**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«КИРОВСКИЙ ИНСТИТУТ АГРОБИЗНЕСА И КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ»**

**АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ СЛУШАТЕЛЯ**

В соответствии с Федеральным законом РФ от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и положением ФГБОУ ДПО КИППКК АПК «об обработке и защите персональных данных физических лиц, кроме работников ФГБОУ ДПО КИППКК АПК»

Я (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие на обработку и передачу своих персональных данных для осуществления учебного процесса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

 (подпись)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В частности,: 1.Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Дата рождения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **№ СНИЛС** |
| 5. Какое учебное учреждение окончил (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. Год окончания учебного учреждения |   |
| 7. Специальность по диплому \_\_\_\_\_ квалификация по диплому \_\_\_\_\_ |
| 8. Когда последний раз обучался в ФГБОУ ДПО КИППКК АПК 00  |
| 9. Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование предприятия, организации)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон предприятия (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10. Занимаемая должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11. Общий стаж работы (в том числе на занимаемой должности) 00 |
| 12. Адрес предприятия  |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  *(индекс) (респуб., край, область,*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*район, город, село, улица, дом)* |
| 13. Домашний адрес  |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  *(индекс) (респуб., край, область,*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*район, город, село, улица, дом)*14. Контактный телефон: раб. (\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 15. Адрес электронной почты личный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_16. Адрес электронной почты рабочий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_17. Адрес эл. почты для Он-лайн обучения предпочтителен: **личный** / **рабочий**  *(ненужное зачеркнуть)*Прошу зачислить меня слушателем института для обучения по дополнительной профессиональной программе ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ / ~~ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ~~ *(ненужное зачеркнуть)* **« »** - час.*(наименование программы)* |

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /
 *(подпись)*