

Ф.И.О. слушателя

адрес электронной почты (печатными буквами)

сот. телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе (ДПП): профессиональной переподготовки (ПП), повышения квалификации (ПК) *(нужное подчеркнуть)*

с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного обучения. Для обучения имеется материально-техническое оснащение: персональный компьютер/ноутбук, колонки, наушники, возможность доступа к интернету.

Необходимое программное обеспечение Web-браузер: Google Chrome или Internet Explorer, Mozilla FireFox и др.). Компонент Adobe Flash Player (версия не ниже 9), программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.), Adobe Reader или аналоги.

С положением «О дистанционных образовательных технологиях и электронном обучении в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж» ознакомлен(а).

Обязуюсь не передавать третьим лицам логин и пароль, полученные для работы на дистанционном образовательном ресурсе КГБПОУ ББМК.

Обязуюсь овладеть за время обучения всеми видами профессиональной деятельности, предусмотренными учебным планом, программой, извещать куратора о причинах невыполнения учебных заданий, о прекращении обучения.

- ✓ с Уставом колледжа, Лицензией на осуществление образовательной деятельности и дополнительной профессиональной программой (ДПП) ознакомлен(а) _____
- ✓ с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) _____
- ✓ с Постановлением Правительства РФ от 15 сентября 2020г. № 1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг» ознакомлен(а) _____
- ✓ с Положением об основании и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг в КГБПОУ ББМК ознакомлен(а) _____
- ✓ с Положением о бесплатном пользовании библиотекой и информационными ресурсами, доступе к информационно-телекоммуникационным сетям и базам данных, учебными и методическими материалами, материально-техническими средствами обеспечения образовательной деятельности КГБПОУ ББМК ознакомлен(а) _____
- ✓ с Порядком пользования учебниками и учебными пособиями обучающимися, осваивающими учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) за пределами федеральных государственных стандартов, и(или) получающим платные образовательные услуги в КГБПОУ ББМК ознакомлен(а) _____
- ✓ с Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а) _____
- ✓ с приказами «О запрете курения табака», «Об употреблении алкоголя», «Об употреблении наркотических средств» ознакомлен(а) _____
- ✓ с Правилами по технике безопасности и охраны труда ознакомлен(а) _____
- ✓ с Положениями Центра опережающей профессиональной подготовки руководителей и специалистов системы здравоохранения КГБПОУ ББМК (на сайте КГБПОУ ББМК) _____

Дата _____ Подпись слушателя _____

Согласие на обработку персональных данных слушателя

Я, _____

(ФИО, полностью)

паспорт: _____

(серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)

зарегистрированный по адресу: _____

контактный телефон: _____

(далее - субъект), в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж» (далее – оператор, колледж), расположенному по адресу Алтайский край, г. Барнаул, ул. Малахова, 19 (почтовый индекс: 656023) с целью обеспечения и мониторинга обучения, научной, организационной, отчетной и финансово-экономической деятельности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, страховой номер индивидуального лицевого счета, сведения о семейном положении, номера телефонов, адреса электронных почт, данные об образовании, обучении и аккредитации, сведения о трудовой деятельности.

Я согласен(а), что мои персональные данные в предусмотренных законодательством Российской Федерации пределах будут передаваться сотрудникам структурных подразделений оператора для решения задач, связанных с обучением в колледже.

Я даю согласие оператору на внесение сведений о документах об обучении и/или о квалификации в ФИС ФРДО.

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует в течение периода обучения и хранения личного дела.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами колледжа, устанавливающими порядок обработки персональных данных, Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

(Дата)

(Подпись)

(Ф.И.О.)

