

**Автономная некоммерческая организация Дополнительного профессионального образования
«Центр независимой сертификации и стандартизации»**

АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ

Наименование программы	
Фамилия Имя Отчество*	
Дата рождения	
Адрес с индексом (куда отправлять документы)	
Регистрация (по паспорту)	
Телефон	
<u>e-mail (обязательно)</u>	
Какое образовательное учреждение окончил(а) (полное и сокращенное название)	
Специальность (направление)	
Место работы (Полное название)	
Занимаемая должность	
Телефон рабочий	
Стаж работы (общий / в данной организации)	

Внимание! Данный раздел обязателен для заполнения.

В соответствии с Федеральным законом 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. АНО ДПО «Центр независимой сертификации и стандартизации» (далее АНО ДПО «ЦНСС») может использовать данные регистрационные карточки только с Вашего письменного согласия. Согласие действительно только при наличии паспортных данных. Паспортные данные не подлежат электронной обработке и будут храниться только на бланке данной анкеты. Без Вашего действительного согласия АНО ДПО «ЦНСС» не сможет предоставлять Вам соответствующие индивидуальные сервисы в процессе оказания образовательных услуг. АНО ДПО «ЦНСС» гарантирует конфиденциальность и защиту данных от несанкционированного использования. Просим Вас с пониманием отнестись к данному требованию.

Я, _____ (Ф.И.О.)

Паспортные данные: серия _____ № _____

Кем выдан _____

Дата выдачи документа _____ даю АНО ДПО «ЦНСС» - оператору персональных данных, зарегистрированному по адресу: 119034, г. Москва, ул. М. Левшинский пер., д. 10, пом. IV, свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006. Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции): сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование для предоставления индивидуального сервиса, информирования Клиента, анализ, передачи третьим лицам, обезличивании, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я согласен на передачу моих персональных данных на обработку третьим лицам в целях исполнения договора об оказании образовательных услуг.

Я согласен/несогласен (ненужное зачеркнуть) на получение информационных материалов, поставляемых путём осуществления прямых контактов с помощью различных средств связи, включая: электронную почту, смс-рассылку, звонки Срок действия согласия на обработку персональных данных и срок обработки персональных данных: с даты подписания настоящей Регистрационной карточки на весь срок действия договора на оказание образовательных услуг, а также в течение 5 лет после даты окончания действия договора. Я проинформирован о том, что в случае моего желания прекратить обработку моих персональных данных, я вправе направить в адрес АНО ДПО «ЦНСС» (119034, г. Москва, ул. М. Левшинский пер., д. 10, пом. IV) письменное уведомление с требованием прекратить обработку моих персональных данных, что АНО ДПО «ЦНСС» обязуется выполнить. При этом я отдаю себе отчет, что направление мной такого заявления в период действия договора на оказание образовательных услуг, приведет к невозможности исполнения этого договора.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (личная подпись)

* Анкета заполняется разборчивым подчерком, при необходимости отметить несклоняемость фамилии