Заместителю директора ФИЦ КНЦ СО РАН

по инновационной и образовательной деятельности

С.Н. Софроновой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО слушателя (полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место работы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактные телефоны:

рабочий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование образовательной программы (из приложения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на бюджетной/внебюджетной основе с 01.10.2020 г. по 31.05.2021 г., в объеме \_\_\_\_\_\_ часов.

(нужное подчеркнуть)

С Уставом ФИЦ КНЦ СО РАН, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами приема на обучение по программам дополнительного профессионального образования в ФИЦ КНЦ СО РАН ознакомлен(а).

Об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых для поступления, информирован(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО (полностью) Подпись*

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

*Согласовано:*

Заместитель директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(обособленного подразделения) Фамилия И.О. Подпись

Руководитель подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(лаборатории, отдела и т.п.) Фамилия И.О. Подпись

Специалист по кадрам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(обособленного подразделения) Фамилия И.О. Подпись

Я, ,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных (далее - ПД) на срок с момента подписания согласия до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. в необходимом для обучения на курсах повышения квалификации Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук» объеме.

Адрес и наименование оператора, получающего разрешение на обработку ПД: 660036, г. Красноярск, ул. Академгородок, д. 50, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук» (сокращенное наименование – ФИЦ КНЦ СО РАН).

Цель обработки ПД: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, обеспечение личной безопасности, обеспечение сохранности имущества оператора, субъекта ПД и третьих лиц, статистические или иные научные цели при условии полного обезличивания ПД.

Перечень ПД, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц и год рождения; номера телефонов; иные данные, предусмотренные законодательством РФ.

Перечень действий с ПД, на совершение которых даю согласие: сбор, систематизация, накопление, распространение, хранение, уточнение, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Способы обработки ПД: на бумажных носителях, с помощью информационной системы ПД.

Порядок отзыва согласия по инициативе Субъекта ПД: субъект ПД в любой момент имеет право отозвать свое согласие в необходимом объеме на основании письменного заявления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

ФИО (полностью) Подпись

Приложение

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Программа обучения | Количество часов |
| 1. Совершенствование иностранного языка от начального (базового) уровня до уровня свободного общения с зарубежными коллегами. | | |
| 1.1 | Основы иностранной научной речи. Английский язык (А2) | 216 |
| 1.2 | Основы иностранной научной речи. Немецкий язык (А2) | 216 |
| 1.3 | Основы иностранной научной речи. Французский язык (А2) | 216 |
| 1.4 | Иностранная научная речь. Английский язык (В1) | 216 |
| 1.5 | Иностранная научная речь. Немецкий язык. (B1) | 216 |
| 1.6 | Иностранная научная речь. Французский язык (В1) | 216 |
| 1.7 | Иностранная научная речь. Английский язык (В2) | 216 |
| 1.8 | Иностранная научная речь. Немецкий язык. (B2) | 216 |
| 1.9 | Иностранная научная речь. Французский язык (В2) | 216 |
| 2. Поддержание достигнутого уровня владения иностранным языком. | | |
| 2.1 | Научная коммуникация. Английский язык. | 126 |
| 2.2 | Научная коммуникация. Немецкий язык. | 126 |
| 2.3 | Научная коммуникация. Французский язык. | 126 |
| 3. Совершенствование письменного навыка владения иностранным языком для опубликования научных статей и монографий. | | |
| 3.1 | Письменная научная речь. Английский язык. | 216 |