|  |
| --- |
| **ФГБУ «ВНИИ труда» Минтруда России**105043, г. Москва, 4-ая Парковая ул., дом 29  |

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

**по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации**

«Основные изменения в трудовом законодательстве в 2021 году и

в требованиях к специалисту в области охраны труда»

Дата проведения обучения : с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.[[1]](#footnote-2)**

Форма обучения: очно (вебинар) -заочная.

Стоимость обучения одного слушателя -7 000,00 руб. (НДС не облагается)

|  |  |
| --- | --- |
| **Участники:** |  |
| **1**. ФИО (полностью)  |  |
| ФИО в дательном падеже |  |
| Дата рождения |  |
| Должность |  |
| Образование[[2]](#footnote-3) (высшее, среднее профессиональное или в стадии получения высшего образования или среднего профессионального) |  |
| Паспортные данные (копия паспорта) |  |
| Моб. тел.  |  |
| E-mail |  |
| **2**. ФИО (полностью) |  |
| ФИО в дательном падеже |  |
| Дата рождения |  |
| Должность |  |
| Образование (высшее, среднее профессиональное или в стадии получения высшего образования или среднего профессионального |  |
| Паспортные данные (копия паспорта) |  |
| Моб. тел.  |  |
| E-mail |  |
| **Контактное лицо:** |  |
| ФИО (полностью) |  |
| Должность |  |
| Моб. тел.  |  |
| E-mail |  |
| **Реквизиты плательщика (только для юридических лиц):** |
| Наименование организации (в соответствии с Уставом) |  |
| ФИО и должность лица, подписывающего договор |  |
| Действующего на основании (документ-основание)  |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| ИНН/КПП |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Банк |  |
| БИК |  |
| Сфера деятельности |  |
| ФИО, подпись руководителя, направляющего слушателя на повышение квалификации |  |

**Уважаемые коллеги, укажите кому и на какой адрес направлять документы (ФИО, название организации, почтовый индекс, адрес): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Контакты**: Рябова Виктория Евгеньевна - 8 (499) 1649774; E-mail: ryabova@vcot.info

Вопросы по заключению, согласованию и уточнению договора - Кулашова Наталья Александровна (договорной отдел). Телефон- 8 (499) 164-39-59; E-mail: KulashovaNA@vcot.info.

Приложение № 7 к приказу ФГБУ «ВНИИ труда» Минтруда России
[от «25» июля 2017 г. № 131](https://www.vcot.info/assets/files/personal_data/Pravila_obrabotki_personalnyh_dannyh.docx)

### Я ознакомлен со следующими положениями и согласен на их применение:

1. Настоящим даю свое согласие ФГБУ «ВНИИ труда» Минтруда России (местонахождение:105043, г. Москва, ул.4-ая Парковая,29) на обработку в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» любой информации, относящейся ко мне, полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть на совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, а так же право на распространение (передачу и трансграничную передачу) третьим лицам моих персональных данных, в том числе, но не исключительно: фамилии, имени, отчества, данных и реквизитов документа (-тов), удостоверяющих личность, сведений о гражданстве, дате и месте рождения, адресе регистрации, фактическом адресе, семейном, социальном, имущественном положении (в том числе данных об имуществе), образовании, профессии, доходах и расходах.

Настоящим выражаю свое согласие на то, что Учреждение вправе поручить обработку относящейся ко мне информации, указанной в настоящем пункте, филиалам, являющихся структурными обособленными подразделениями Учреждения (информация о структурных подразделениях, их наименованиях и местонахождениях, размещена на сайте [www.vcot.info](http://www.vcot.info)), в связи с чем структурные подразделения вправе осуществлять в отношении такой информации действия и обрабатывать такую информацию способами, предусмотренными в настоящем пункте.

Настоящее согласие дается мной:

* 1. Для осуществления проверки предоставленных мной в целях заключения договоров на образовательную деятельность с Учреждением информации и сведений;
	2. Учреждение для целей продвижения на рынке (в том числе путем осуществления прямых контактов со мной с помощью средств связи, включая почтовые отправления, телефонную связь, электронные средства связи, в том числе SMS-сообщения, факсимильную связь и другие средства связи) продуктов (услуг) Учреждения;
1. Согласие, данное в настоящем пункте, предоставляется на срок моей жизни. Исполнение мной своих обязательств по Договорам, либо прекращение Договоров, заключенных между мною и Учреждением как на дату подписания настоящего Согласия, так и в будущем, не прекращают действие настоящего согласия. Обработка и хранение персональных данных будет осуществляться в течение всего срока действия настоящего согласия. Настоящее согласие может быть отозвано мною посредством направления в Учреждение письменного уведомления.

Настоящим уполномочиваю Учреждение предоставлять мне информацию c использованием электронно-программных комплексов.

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

 Дата

1. В заявке укажите дату проведения обучения (**с 18 по 19 августа 2021 г.** или**с 15 по 16 сентября 2021 г**). [↑](#footnote-ref-2)
2. Укажите нужное с представлением соответствующего подтверждающего документа, копии диплома или справки из образовательной организации. [↑](#footnote-ref-3)