



**Центр креативной педагогики и психологии  
КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ**

Ф.И.О. слушателя (полностью) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Программа профессиональной переподготовки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сроки проведения обучения \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

**Персональные данные слушателя:**

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

**Сведения о профессионально образовании:**

Уровень образования (среднее или высшее) \_\_\_\_\_

окончил (а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

(наименование учебного заведения)

\_\_\_\_\_

Диплом: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Квалификация (специальность) по диплому \_\_\_\_\_

**Сведения о профессиональной переподготовке \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

(укажите название программы профессиональной переподготовки, год и место прохождения)

Диплом: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ квалификация \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Место работы, сфера профессиональной деятельности в настоящее время:**

\_\_\_\_\_

**Адрес проживания:**

Индекс, адрес и контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Подпись слушателя \_\_\_\_\_

Приказ о зачислении от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приказ о отчислении от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Руководитель Центра креативной педагогики и психологии**

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Подпись



### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

согласен(а) на обработку предоставленных мной в процессе обучения в Закрытом акционерном обществе «Служба социальных программ «ВЕРА» (далее – Центр креативной педагогики и психологии) персональных данных (ФИО, дата, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), паспортные данные, сведения об образовании, адрес фактического места жительства, адрес по прописке, номера личных телефонов, контактная информация, информация об образовании, и размещение их в базах данных Центра креативной педагогики и психологии для обработки персональных данных обучающихся.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, а конфиденциальность персональных данных соблюдается операторами в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

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

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

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ф.и.о. \_\_\_\_\_

Служебные отметки:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_