**На бланке организации**

№ ***от*** года Директору

 АНО ДПО «Институт «ПРОФИКЛАСС»

А.М. Филимоненкову

 Просим Вас провести обучение сотрудников фирмы по следующим видам курсов:

Наименование курсов

давших согласие на обработку персональных данных в объеме, необходимом и достаточном для достижения целей, связанных с исполнением договора об оказании образовательных услуг (п.5 ч. 1 ст. 6 Закона №152 ФЗ), при условии, что эти данные не будут распространяться и предоставляться третьим лицам без согласия субъекта персональных данных, ознакомленных с Уставом, правилами внутреннего учебного распорядка, правами, обязанностями и ответственностью, иными актами АНО ДПО «Институт «ПРОФИКЛАСС», регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО(полностью) | Фамилия в дательном падеже | Дата рождения полностью | Снилс | Гражданство | Занимаемая должность, стаж работы | Уровень образования | Проверка знаний(очередная, внеочереднаяпервичная и тд.) | Подпись  |
| 1 | 2 |  | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Контактное лицо: ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон контактного лица:

 E-mail контактного лица:

Реквизиты организации (прилагаются к заявке)

 Руководитель  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

Исполнитель: Ф.И.О., тел.