

Индивидуальному предпринимателю
Зубаревой Наталье Александровне
ИНН 231119206118
ОГРНИП 316237500017173
E-mail: doc.zubarevanataliya@gmail.com

От **ФИО**

Заявление

Прошу зачислить меня, **_____** (Фамилия, имя, отчество полностью), на дополнительную общеобразовательную программу (дополнительную общеразвивающую программу) «Базовый курс по доказательной нутрициологии», продолжительностью с **_____**.2026 г. по **_____**.2026г.

Сообщаю следующие данные о себе:

Фамилия Имя Отчество (полностью)	
Документ, удостоверяющий личность: серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения	
Дата рождения	
Контактный телефон	
Электронная почта (E-Mail)	

Я подтверждаю, что в соответствии с ч. 2 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Индивидуальный предприниматель Зубарева Наталья Александровна предоставляет достоверную информацию о себе и об оказываемых образовательных услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора.

Я, ознакомлен(-а) со следующими документами:

1. Лицензия на осуществление образовательной деятельности ИП Зубарева Н. А.;
2. Учебным планом и календарно-учебным графиком образовательной программы;
3. Локальными актами ИП Зубарева Н.А., регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Я предупрежден (-а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении, и подтверждаю это своей подписью

К заявлению прилагаю:

1. Согласие на хранение и обработку персональных данных.
2. Копию документа, удостоверяющего личность.

«**_____**» **2026** г. **_____** / **ФИО** /

Индивидуальному предпринимателю
Зубаревой Наталье Александровне
ИНН 231119206118
ОГРНИП 316237500017173
E-mail: doc.zubarevanataliya@gmail.com

От **ФИО**
зарегистрированного (-ой) по адресу:
паспорт
выдан:
дата выдачи:
код подразделения:

СОГЛАСИЕ НА ХРАНЕНИЕ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ (Фамилия, имя, отчество полностью), в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 г. № ФЗ-152 «О защите персональных данных», даю согласие **Индивидуальному предпринимателю Зубаревой Наталье Александровне** (ИНН 231119206118, ОГРНИП 316237500017173) на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, с передачей по сетям общего доступа, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, с, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- электронная почта;
- СНИЛС;
- данные об образовании;
- данные о смене фамилии;

Я даю согласие на использование персональных данных в **целях**:

- обеспечения исполнения действующих нормативных и ненормативных правовых актов, утверждающих порядок приема на обучение и осуществления образовательной деятельности по программам дополнительного образования, а также принимаемых и вступающих в силу в течение всего срока обработки персональных данных нормативных и ненормативных правовых актов, решений, поручений и запросов органов государственной власти и лиц, действующих по поручению или от имени таких органов;
- сопровождению оформления и выдачи документов об обучении/квалификации;
- сопровождению передачи сведений в федеральную информационную систему "Федеральный реестр сведений о документах о квалификации".

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление **действий** в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, предоставление, доступ (в т. ч. по сети Интернет), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в указанных целях, передачи оператором принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу, оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию. Настоящее согласие считается данным мною любым третьим лицам, указанным выше, с учетом соответствующих изменений, и любые такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия.

Я даю согласие Оператору на передачу (способом доступа и предоставления) персональных данных, предусмотренных настоящим Соглашением, Обществу с ограниченной ответственностью «Университет дополнительного профессионального образования» (ИНН: 7801728034, ОГРН: 1237800124847) в целях совместной реализации программ дополнительного профессионального образования (в случае зачисления на соответствующую образовательную программу), приема на обучение и осуществления образовательной деятельности по программам дополнительного образования, оформления и выдачи документов о квалификации; передачи сведений в федеральную информационную систему "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении".

Я проинформирован(-а), что ИП Зубарева Наталья Александровна гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору и действует до его отзыва. Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной в любое время путем подачи или отправки оператору заявления в простой письменной форме по адресу электронной почты: doc.zubarevanataliya@gmail.com.

Обязуюсь сообщить в семидневный срок об изменении места жительства, контактных телефонов, паспортных, документах и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден (-а).

_____.2026 _____ ФИО