**Перечень обязательных документов**

**для зачисления слушателя на дополнительную профессиональную программу**

**(курсы повышения квалификации)**

1. Заявление о зачисление на обучение;
2. Согласие на обработку персональных данных;
3. Личная карточка слушателя;
4. Копия СНИЛС;
5. Копия документа (диплома) об образовании;
6. Копия документа о смене фамилии (при несовпадении ФИО в дипломе).

\* В случае получения первого профессионального среднего или высшего образования в текущий момент, **предоставляется справка из образовательной организации
о прохождении обучения**.

 *Согласно ст.76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ, к освоению дополнительных профессиональных программ допускаются:*

 *1) лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование;
 2) лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.*

*При освоении дополнительной профессиональной программы параллельно
с получением среднего профессионального образования и (или) высшего образования удостоверение о повышении квалификации и (или) диплом о профессиональной переподготовке выдаются одновременно с получением соответствующего документа об образовании и о квалификации.*

Директору

ГАНОУ СО «Дворец молодёжи»

А.Н. Слизько

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
проживающего по адресу:

индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

д. \_\_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_\_,

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня в число слушателей для обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации **«Основные формы и методы работы
с детским театральным коллективом».**

Срок обучения: с «29» января 2025 г. по «30» января 2025 г.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ГАНОУ СО «Дворец молодёжи», Положением о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам ГАНОУ СО «Дворец молодёжи», указанной дополнительной образовательной программой, учебным планом программы и графиком учебного процесса ознакомлен(а).

При подаче заявления представлены следующие документы:

□ копия диплома о среднем профессиональном образовании серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ копия диплома о высшем образовании серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ справка из деканата об обучении от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ копия документа, подтверждающего изменение персональных данных личности – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

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

(подпись заявителя)

**Согласие на обработку персональных данных**

С целью обучения даю согласие государственному автономному нетиповому образовательному учреждению Свердловской области «Дворец молодёжи» (г. Екатеринбург,
пр. Ленина, д. 1) (далее – Оператор) на обработку как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение, в том числе следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение своих персональных данных:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, место работы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документ об образовании (серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)

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

адрес (где зарегистрирован)

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

e-mail

Даю согласие на передачу персональных данных третьим лицам: Министерству образования и молодёжной политики Свердловской области, Министерству просвещения Российской Федерации, другим учреждениям и организациям, задействованным в достижении целей, для которых дается настоящее согласие, а также получение моих персональных данных от указанных третьих лиц.

В целях информационного обеспечения согласен на включение в общедоступные источники персональных данных следующих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, дата рождения;

Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я могу отозвать настоящее согласие путём направления письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных, которые подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые основания для обработки, установленные законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что давая согласие, действую по собственной воле.

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

(личная подпись)

Государственное автономное нетиповое образовательное учреждение

Свердловской области «Дворец молодёжи»

Региональный модельный центр

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

**фамилия**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **имя**  \_\_\_\_\_ **отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Паспорт: серия, номер, когда выдан, кем выдан | Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер СНИЛС |  |
| Сведения о предыдущем образовании: |
| Уровень образования | высшее / высшее профессиональное/среднее профессиональное(нужное подчеркнуть) |
| Наименование учебного заведения |  |
| Серия документа |  |
| Номер документа |  |
| Дата окончания |  |
| Для работающих слушателей |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Для студентов |
| Место учебы |  |
| Уровень осваиваемой основной образовательной программы (отметить нужное): | □ бакалавриат□ специалитет□ магистратура□ аспирантура, интернатура, ординатура |
| Домашний адрес | По прописке |
| Фактический (если не совпадает) |
| Служебный телефон |  |
| Домашний телефон |  |
| Сотовый телефон |  |
| e-mail |  |
| Представленные мной в данной карточке сведения верны | Подпись  |  | Дата |  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. |