**Директору ЧОУ ДПО «Учебный центр «КВАРТА» Бабичук И.В.**

**Заявление (карта регистрации)**

**Слушателя Учебного центра КВАРТА**

Прошу зачислить меня на обучение в ЧОУ ДПО «Учебный центр «КВАРТА», о себе сообщаю:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| Имя |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| Отчество |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| Дата рождения\* | |  | | | | | | | | | | | | Гражданство\* | | | | | | |  | | | |
| СНИЛС\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспортные данные (серия, номер, кем, когда выдан) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | | | | |
| Предприятие | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Должность | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Выберете программу обучения: (нужное подчеркнуть)  **Охрана труда для руководителей и специалистов**  **Пожарно-технический минимум для руководителей и специалистов**  **Безопасная эксплуатация электроустановок**  **Общие вопросы промышленной безопасности**  **Безопасная эксплуатация подъемных сооружений** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Образование (учебное заведение, год окончания , специальность по диплому) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В соответствии с Правилами оказания платных образовательных услуг (Постановление Правительства РФ № 1441 от 15.09.20г.) ЧОУ ДПО «Учебный центр КВАРТА» информирует Вас, что Обучающийся **вправе**:  - получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления образовательных услуг;  - обращаться к Исполнителю по вопросам, касающимся образовательного процесса;  -пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами, имуществом Исполнителя, необходимым для освоения образовательной программы;  -принимать в порядке, установленном локальными нормативными актами, участие в социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, организованных ЧОУ ДПО «Учебный центр КВАРТА»;  -получать полную и достоверную информацию об оценке знаний, умений и навыков Обучающегося, а также о критериях этой оценки.  А так же, Обучающиеся **обязаны** соблюдать требования, установленные в [статье 43](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_158429/?dst=100599) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в том числе:  -выполнять задания для подготовки к занятиям, предусмотренным учебным планом, в том числе индивидуальным;  -извещать Исполнителя о причинах отсутствия на занятиях;  -обучаться в образовательной организации по образовательной программе с соблюдением требований, установленных учебным планом, в том числе индивидуальным;  -соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка и иные локальные нормативные акты ЧОУ ДПО «Учебный центр «КВАРТА». | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С Уставом ЧОУ ДПО «Учебный центр «КВАРТА», Лицензией, образовательной программой и ее учебным планом, с Правилами приема в ЧОУ ДПО «Учебный центр «КВАРТА»;Положением о порядке оказания платных образовательных услуг, Правилами внутреннего распорядка слушателей ЧОУ ДПО «Учебный центр «КВАРТА» **ознакомлен** (в том числе через информационные системы общего пользования) **и согласен**. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», **даю согласие** ЧОУ ДПО «Учебный центр «КВАРТА», расположенному по адресу: Россия, 190005, Санкт-Петербург, Измайловский просп., д. 4, на обработку моих персональных данных, с использованием автоматизированной информационной системы ЧОУ ДПО «Учебный центр «КВАРТА» или без нее для целей обеспечения образовательного процесса и внесения сведений в ФИС ФРДО. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)