На фирменном бланке

 Директору

АНО ДПО «Стратегия»

Толстихиной Е.В.

 **Заявка-заявление**

**Наименование организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу зачислить меня в состав слушателей АНО ДПО «Стратегия» по указанным программам обучения. Настоящим заявлением в соответствии с п. 4 ст. 9 Федеральным законом № 152-Ф3 «О персональных данных» от 27.06.2006, я даю свое согласие АНО ДПО «Стратегия», расположенное по адресу: 660049, г. Красноярск, ул. Урицкого, д. 61, офис 4-18, на обработку своих персональных данных (ФИО, дата рождения, образование, номер телефона, электронная почта, СНИЛС) с целью зачисления меня в качестве слушателя на указанную программу обучения в системе регистрации слушателей АНО ДПО «Стратегия»: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение в соответствии с действующим законодательством, то есть на совершение действий, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ. Я ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Настоящее соглашение вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. С условиями договора на оказание платных образовательных услуг ознакомлен и согласен, с уставом, программами, с лицензией на осуществление образовательной деятельности и другими документами АНО ДПО «Стратегия», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося ознакомлен:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код прог-****рам-****мы** | **Фамилия получателя****Удостоверения о повышении квалификации** | **Имя** | **Отчество**  | **Уровень образования ВО/СПО** | **Серия документа о ВО/СПО** | **Номер документа о ВО/СПО** | **Фамилия указанная в дипломе о ВО или СПО** | **Дата рождения** | **СНИЛС** | **Электронная почта** | **Подпись** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **При большем количестве сотрудников, просьба добавить дополнительные строки к таблице**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код программы** | **Наименование дополнительной профессиональной программы** | **Количество часов:** |
| **СПП -1** | Профессиональная переподготовка для специалистов по пожарной профилактике | 256 |
| **ПБ-1** | Пожарная безопасность для руководителей организаций, индивидуальных предпринимателей, лиц, назначенных руководителем организации, индивидуальным предпринимателем ответственным за обеспечение пожарной безопасности, в том числе в обособленных структурных подразделениях организации | 34 |
| **ПБ -2** | Пожарная безопасность для руководителей эксплуатирующих и управляющих организаций, осуществляющих хозяйственную деятельность, связанную с обеспечением пожарной безопасности на объектах защиты, лиц, назначенных ими ответственными за обеспечение пожарной безопасности | 34 |
| **ПБ -3** | Пожарная безопасность для ответственных должностных лиц, занимающих должности главных специалистов технического и производственного профиля, должностных лиц, исполняющих их обязанности, на объектах защиты, предназначенных для проживания или временного пребывания 50 и более человек одновременно (за исключением многоэтажных жилых домов), объектов защиты, отнесенных к категориям повышенной взрывопожароопасности, взрывопожароопасности, пожароопасности | 34 |
| **ПБ -4** | Пожарная безопасность для лиц, на которых возложена трудовая функция по проведению противопожарного инструктажа | 34 |
| **ПБ-5** | Пожарная безопасность для руководителей организаций, индивидуальных предпринимателей, лиц, назначенных руководителем организации, индивидуальным предпринимателем ответственным за обеспечение пожарной безопасности, в том числе в обособленных структурных подразделениях организации, а так же для лиц, на которых возложена трудовая функция по проведению противопожарного инструктажа | 48 |
| **ПИ** | Проведение противопожарного инструктажа с практической тренировкойПрограмма инструктажа входит в стоимость при формировании заявки от 10 человек  | от 4 и до 8 |

**Приложение к заявке-заявлению (можно не прикладывать, если данные указаны выше):**

1. Копия диплома об образовании;

2. Копия свидетельства о заключении брака (при смене фамилии);

3. Копия удостоверения ПТМ, выданного до 01.03.2022.

**Заявку-заявление необходимо направить в формате word для составления договора, по завершению обучения при получении удостоверения, приложения к заявке-заявлению передаются в учебный центр!!!**

**Реквизиты организации (можно приложить реквизиты в формате word):**

|  |
| --- |
| *Карточка предприятия* |
| Полное наименование организации:Сокращенное наименование организации:Юридический адрес:Фактический адрес:Банковские реквизиты: Отделение банкар/с к/с ИНН / КПП БИКТел.:  |
| Договор подписывает: ФИО, должность  |
| На основании чего действует: Устав, доверенность  |
| Контактное лицо: ФИО, телефон, факс, e-mail |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) ФИО