**Генеральному директору**

**ФГБУК «Государственный Русский музей»**

**А.Ю. Маниловой**

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

адрес регистрации (с индексом)

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

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

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

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. полностью)*

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

*(место работы)*

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

*(должность)*

в число слушателей для обучения по дополнительной профессиональной программе в форме курсов повышения квалификации/стажировки «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», объемом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_академических часов.

Срок обучения: с \_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

Наличие инвалидности:не имеется / имеется

(при наличии указать: \_\_\_ группа, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_степень ограничения)

**К заявлению прилагаю:**- копию паспорта (1-я страница + страница с адресом регистрации по месту жительства);   
- копию СНИЛС;

- копию документа об образовании (среднем профессиональном/высшем);

- в случае несовпадения фамилии (имени, отчества) в паспорте и документе об образовании - копию документа, подтверждающего смену фамилии (имени, отчества);

- согласие на обработку и передачу персональных данных третьей стороне.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(****дата)******(подпись) (расшифровка подписи)***

В соответствии с п.п.2.3 и 2.4 «Правил приема обучающихся на дополнительные профессиональные программы в Федеральном государственном бюджетном учреждении культуры «Государственный Русский музей», организуемые и проводимые отделом «Консультационно-методический центр художественных музеев РФ» подтверждаю, что ознакомился с документами, регламентирующими образовательную деятельность в Русском музее (с Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, соответствующей образовательной программой, образцом документа о повышении квалификации по ДПП, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами приема обучающихся).

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

***(подпись)***

**Генеральному директору**

**ФГБУК «Государственный Русский музей»**

**А.Ю. Маниловой**

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

*(Ф.И.О.)*

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку и передачу персональных данных третьей стороне**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие ФГБУК «Государственный Русский музей» на обработку (в том числе хранение копий документов), а также передачу в Федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» следующих моих персональных данных:

- фамилию, имя, отчество;

- место и дата рождения;

- пол;

- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

- сведения о гражданстве;

- серия и номер паспорта, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;

- адрес регистрации;

- серия и номер документа о высшем/среднем профессиональном образовании;

- в случае несовпадения фамилии (имени, отчества) в паспорте и документе   
об образовании - копию документа, подтверждающего смену фамилии (имени, отчества);

- сведения о состоянии здоровья;

- сведения о текущем месте работы;

- номер мобильного телефона;

- адрес электронной почты;

- фото- и видеоизображения моей личности, полученные в ходе учебных занятий и открытых мероприятий в рамках обучения.

Настоящее согласие действительно с момента его получения и действует до момента отзыва согласия. Настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент на основании письменного заявления.

«\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(****дата)******(подпись) (расшифровка подписи)***