



Российский государственный  
профессионально-педагогический  
университет

Филиал Российского  
государственного профессионально  
педагогического университета в г.  
Кемерово, ул. Тухачевского д.32  
корп. А, тел. 8(3842)31-86-51,  
8(3842)31-85-59

### Анкета - Заявление

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Место рождения \_\_\_\_\_
5. Национальность \_\_\_\_\_
6. Гражданство \_\_\_\_\_
7. Число, месяц год рождения \_\_\_\_\_
8. Укажите Ваш адрес проживания с индексом \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Контактные телефоны \_\_\_\_\_
10. Электронная почта \_\_\_\_\_
11. Паспорт:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ год.

Кем выдан: \_\_\_\_\_

12. Предыдущее Ваше образование (либо текущее):

- Высшее  Средне-специальное  Начальное профессиональное  
 Среднее полное  Среднее

13. Укажите специальность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. Наименование учебного заведения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

15. Укажите место работы \_\_\_\_\_

16. Укажите профиль профессиональной переподготовки

Педагог дошкольного образования     Менеджер образования

17. Курсы повышения квалификации

Психолого-педагогический цикл

Я, вышеуказанное лицо в настоящей анкете, в соответствии с ФЗ «О персональных данных» № 152-ФЗ даю свое согласие ФГАОУ ВПО РГППУ в г. Кемерово ул. Тухачевского 32а на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей Анкете, любыми способами, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, уточнение, изменение, электронное копирование, извлечение, использование, передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, автоматизированную обработку для целей, указанных ниже, и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подтверждения и действительно в течение неограниченного срока, если только не будет отозвано. Настоящее Согласие может быть отозвано путем направления в ФГАОУ ВПО РГППУ в г. Кемерово письменного документа об отзыве. В этом случае персональные данные будут уничтожены в течение 2 (двух) месяцев с даты поступления уведомления, а их обработка будет прекращена за исключением случаев, прямо предусмотренных законодательством.

Настоящим подтверждаю свое согласие с вышеуказанными утверждением

ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_