**ЗАЯВКА**

на обучение по образовательной программе:

**«ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИНСПЕКЦИЙ В ОТНОШЕНИИ РАДИОЭЛЕКТРОННЫХ СРЕДСТВ (РЭС)/ПЕРЕДАЮЩИХ РАДИОТЕХНИЧЕСКИХ ОБЪЕКТОВ (ПРТО)»**

*стоимость обучения согласно информации на сайте Учебного центра https://akkredit.ru*

**На второго и последующих слушателей от одной организации предоставляется скидка.**

Для членов и кандидатов в члены Ассоциации не имеющим долгов по оплате членских взносов предоставляется дополнительная скидка согласно информации на сайте Ассоциации nooirf.ru – раздел «Информация для организаций, планирующих вступление в Ассоциацию».

**По итогам обучения выдается Удостоверение о повышении квалификации установленного образца**

**(в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ.**

| **Ф.И.О. (полностью, в соответствии с паспортными данными) слушателя, должность**  *для нескольких слушателей необходимо добавить строки ниже, данные каждого слушателя должны быть вписаны в отдельной строке* | Участие слушателя (Д) **дистанционное** или (О) **очное** | **Дата рождения\*** (в формате день, месяц, год) | **СНИЛС\*** | **Электронная почта слушателя, для каждого слушателя ОТДЕЛЬНО!!!** (для регистрации в учебном центре Ассоциации, с целью последующего просмотра материалов курса). |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Является ли организация членом АССОЦИАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА И ПАРТНЁРСТВА В ОБЛАСТИ ОЦЕНКИ И ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ, СТАНДАРТИЗАЦИИ И ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЕДИНСТВА ИЗМЕРЕНИЙ или кандидатом в члены, оплатившим вступительный и членские взносы за текущий период | | 1 вариант: Да, взносы за текущий период оплачены  2 вариант: НЕТ  *Нужное необходимо оставить, ненужное удалить* | | |
| **Полное наименование юридического лица** |  | | | |
| **Сокращенное наименование юридического лица** |  | | | |
| **ИНН/КПП/ОГРН** |  | | | |
| **Название должности, Ф.И.О. лица (***ПОЛНОСТЬЮ***), уполномоченного подписать договор, документ основания (Устав, приказ…)** |  | | | |
| **Юридический адрес, с указанием индекса** |  | | | |
| **Адрес для направления почтовой корреспонденции** |  | | | |
| **№ расчетного счета** |  | | | |
| **Наименование банка,**  **местонахождение банка** |  | | | |
| **БИК банка** |  | | | |
| **№ корр. счета банка** |  | | | |
| **Дата составления заявки** |  | | | |
| **e-mail организации (обязательно)** |  | | | |
| **Контактный телефон организации** |  | | | |
| **Контактный телефон ответственного по обучению сотрудников (обязательно)** |  | | | |

***\*Указание в заявке даты рождения и СНИЛС слушателя необходимо для внесения данных об обучении в ФИС ФРДО.***

***Без наличия данных в федеральном реестре будет невозможно подтвердить легитимность документа об обучении в ходе процедур аккредитации, подтверждения компетентности и государственного контроля.***

Руководитель организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

(должность) (ФИО)

Заполненную заявку в формате word необходимо направить на e-mail [**tc@nooirf.ru**](mailto:tc@nooirf.ru)

**ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:**

1. Прямые трансляции проводятся на платформе, **используемой Учебным центром**. Рассылка приглашений производится в «Ручном» режиме, как правило за 2-3 дня до начала курса, просим не удалять письмо с приглашением до окончания прямых трансляций.
2. Доступ к записям образовательных программ, Горячим линиям и иным мероприятиям предоставляется только на платформе **pnnc.ru**.
3. Если для доступа к прямым трансляциям или к записям Вы используете электронную почту, к которой имеют доступ третьи лица или передаете свой доступ третьему лицу, направляя ссылку или предоставляя иные данные, то система во всех этих случаях на обеих платформах в автоматическом режиме может начать блокировать доступ, в том числе без возможности последующего восстановления.
4. В случаях, когда Вы используете для доступа к прямым трансляциям и к записям электронную почту на иных платформах кроме как mail.ru или yandex.ru, может производится блокировка приходящих от нас сообщений. Мы рекомендуем использовать на платформах Учебного центра Ассоциации отдельную (свою, специально для этого зарегистрированную) электронную почту (…@mail.ru или …@yandex.ru), так как в этом случае, например, при переходе на другое место работы и смене рабочей электронной почты, которую Вы ранее использовали, не произойдёт потеря доступа к ранее оплаченным и актуальным образовательным и другим мероприятиям, к которым у Вас был доступ.
5. Доступ к записям курсов повышения квалификации, семинарам, Горячим линиям и другим мероприятиям, проводимым Ассоциацией и её Официальными Партнерами, предоставляется в соответствии с договором.

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *фамилия, имя, отчество*

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*место жительства в соответствии с паспортом*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*паспорт: серия, номер, кем и когда выдан*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с целью выполнения требований образовательных стандартов, а также в соответствии с федеральным законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года №152-ФЗ:

настоящим даю согласие АССОЦИАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА И ПАРТНЁРСТВА В ОБЛАСТИ ОЦЕНКИ И ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ, СТАНДАРТИЗАЦИИ И ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЕДИНСТВА ИЗМЕРЕНИЙ (ИНН 9701112830), ООО «ПННЦ» (ИНН 3812522817), на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обработку, перевод в электронный формат, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление моих персональных данных (имя, фамилия, отчество, пол, дата рождения, гражданство, фото- и видеоизображение, адрес проживания, электронный почтовый адрес, контактный телефон, регион проживания, регион осуществления трудовой деятельности, работодатель (название, адрес, электронный почтовый адрес, контактный телефон), сведения о трудовой деятельности , сведения о воинской обязанности и военной службе, образование, профессия, квалификация (степень), специальность (направление подготовки), почетные и воинские звания, сведения о наградах, учёные звания и степени, данные об образовательных программах в которых принимал(а) участие), а также иных, предоставленных мною, моих персональных данных для подготовки статистических материалов, составления отчетности по обучавшимся, обратной связи со мной.

Даю согласие на публикацию моих персональных данных в реестре держателей методик и сертификатов о специальной подготовке, а также в реестре выданных документов об обучении (имя, фамилия, отчество (при наличии)) в части полученных документов об образовании (номер, регистрационный номер, дата, название образовательной программы).

Даю согласие на предоставление моих персональных данных (имя, фамилия, отчество (при наличии)) в части полученных документов об образовании (номер, регистрационный номер, дата, название образовательной программы) экспертному сообществу, Федеральной службе по аккредитации в рамках прохождения процедуры аккредитации, подтверждения компетентности, государственного контроля.

Не возражаю против автоматизированной обработки моих персональных данных (с применением технических средств) и без применения технических средств (на бумажном носителе).

Настоящее согласие вступает в силу с момента подписания.

Настоящее согласие даю без ограничения срока его действия.

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем направления моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия (заказное почтовое отправление с уведомлением).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, имя, отчество Подпись Дата*