

**Автономная некоммерческая организация
Дополнительного Профессионального Образования
«Учебный Центр профессиональной квалификации «Высотник – Проф»**

454008, г. Челябинск, ул. Сетевая, д. 11; Телефон/факс: 233-07-31, 223-14-35 8 (351) 796-57-34

e-mail: v-prof@mail.ru, www.v-prof.ru

Директор АНО ДПО «УЦ ПК «Высотник – Проф»

О.В. Стахановой

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в АНО ДПО «УЦ ПК «Высотник – Проф» по программе

(профессиональная переподготовка или повышение квалификации)

АНКЕТА

кандидата в слушатели АНО ДПО «УЦ ПК «Высотник – Проф» (заполняется лично)

1.	Фамилия Имя Отчество	_____ _____ _____
2.	Число Месяц Год рождения	_____ _____ _____
3.	Индекс, Домашний адрес СНИЛС Телефон Электронная почта	_____ _____ _____ _____ _____
4.	Образование: - основное – 9 классов; - среднее – 11 классов; - начальное профессиональное – училище; - средне-специальное – техникум, колледж; - высшее – институт, университет.	- _____ - _____ - _____ - _____ - _____
5.	Паспортные данные: кем выдан и когда, серия, номер	Кем выдан паспорт: _____ _____ Когда: _____ Серия: _____ №: _____
6.	Источник информации об Учебном Центре	газета (объявление): _____ интернет: _____ свой источник: _____
7.	Перечислите свои профессии (специальности) подтвержденные свидетельством, дипломом	_____ _____ _____
8.	Место работы (если работаете)	_____ _____
9.	С правилами противопожарной безопасности в Учебном Центре ознакомлен (а) и согласен (а), обязуюсь точно и неуклонно выполнять.	Основные правила поведения в Учебном Центре В помещениях Учебного Центра воспрещается: 1) Хождение в верхней одежде и головных уборах; 2) Нецензурная брань; 3) Громкие разговоры, шум; 4) Курение; 5) Распитие спиртных и слабоалкогольных напитков; 6) Появление в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения; 7) Порча стен, мебели и другого имущества Учебного Центра. _____/_____ (подпись) расшифровка подписи (Ф.И.О.) ДАТА: _____

Инструкция о мерах противопожарной безопасности и мероприятия по оповещению и эвакуации людей и имущества в случае пожара.

1. **Ответственному** за противопожарное состояние помещений Учебного центра обеспечить в помещениях строгое соблюдение противопожарного режима.

- Запретить использование в помещениях самодельных электронагревательных приборов;
- Бытовые электронагревательные приборы(электрочайники и плитки для разогрева пищи) оборудовать подставками из негорючих материалов. Запретить использование бытовых электроприборов без подставок.
- Запретить оставлять без присмотра включенные в электросеть бытовые приборы.
- Определить и оборудовать места для курения. Запретить курение в неустановленных местах
- По окончании приготовления пищи производить отключение (обесточивание) электрооборудования
- Огневые и другие пожароопасные работы производить в соответствии с требованиями инструкций по технике безопасности. При проведении работ вне стационарного поста оформлять наряд-допуск.
- Определить порядок осмотра и закрытия помещений по окончании работы;
- При обнаружении возгорания (пожара) действовать в соответствии с Мероприятиями по оповещению и управлению эвакуацией людей и имущества в случае пожара.

2. **Дежурным**, учащимся и слушателям:

- оповестить о пожаре всех работников и учащихся, находящихся в помещении, используя СОУЭ («Средства оповещения и управления эвакуацией при пожарах в зданиях и сооружениях» НПБ 104-03): звуковые, речевые, световые и комбинированные пожарные оповещатели;
- сообщить в пожарную охрану (тел.01) (ПЧ-7 741-73-01)
- открыть пожарные выходы, открыть и заклинить(не допуская закрытия электромеханического замка) входные двери, руководить эвакуацией работников, учащихся, слушателей и имущества;
- принимать действенное участие в тушении пожара;
- встретить наряды пожарной охраны, показать расположение помещений офиса

Ответственным за противопожарное состояние помещений с мероприятиями и инструкцией о мерах противопожарной безопасности ознакомить всех работников, учащихся, слушателей под роспись.

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,

(ФИО)

паспорт _____ выдан _____,

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие Автономной некоммерческой организации Дополнительного Профессионального Образования «Учебный Центр профессиональной квалификации «Высотник-Проф» на обработку моих персональных данных. Согласие касается: фамилии, имени, отчества, данных о поле, дате рождении, гражданстве, типе документа, удостоверяющем личность (его серии, номере, дате, месте выдачи, месте рождения), а также сведений СНИЛС, документов об образовании.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно с целью формирования личного дела слушателя Автономной некоммерческой организации Дополнительного Профессионального Образования «Учебный Центр профессиональной квалификации «Высотник-Проф», занесения данных в Федеральную информационную систему "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении", а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Автономная некоммерческая организация Дополнительного Профессионального Образования «Учебный Центр профессиональной квалификации «Высотник Проф» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" ____ " _____ 20__ г.

_____ / _____ /

Подпись

Расшифровка подписи