Лист ознакомления с ЛНА

Я, _____(ФИО слушателя) подтверждаю, что до обучения по дополнительным профессиональным программам, ознакомлен(а) с документами и локальными нормативными актами Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт Милтона Эриксона» в сфере оказания образовательных услуг, а именно:

- Лицензией на осуществление образовательной деятельности, выданной Департаментом образования города Москвы серия 77Л01 номер 0010364 регистрационный № 039488 от 12 июля 2018 г;
- Уставом ЧОУ ДПО «Институт Милтона Эриксона»;
- Положением о дополнительном профессиональном образовании и дополнительном образовании детей и взрослых;
- Правилами внутреннего распорядка;
- Положением о режиме занятий обучающихся;
- Правилами оказания платных образовательных услуг;
- Порядком ознакомления с документами;
- Положением о порядке возникновения, приостановления и прекращения отношений между - ЧОУ ДПО «Институт Милтона Эриксона» и обучающимися;
- Положением о порядке приема, перевода и отчисления обучающихся;
- Положением о проведении промежуточной аттестации слушателей и осуществлении текущего контроля их успеваемости;

и другими локальными нормативными актами в сфере образования

- договором оказания платных образовательных услуг.

_____

подпись поступающего

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____(ФИО слушателя) даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; серия и номер, наименование образовательной организации, дата выдачи, содержание и результаты освоения образовательной программы документа об образовании и о квалификации; номер телефона, связанных с приемом и обучением в ЧОУ ДПО «Институт Милтона Эриксона» без ограничения срока действия.

_____

подпись поступающего