УТВЕРЖДЕНО

приказом ООО «РИССИ»

от 14.01.2022г. №9

ПРАВИЛА
приема обучающихся в ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

"РИССИ"

1.1.Настоящие правила приема в ООО «РИССИ» составлены на
основании:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании
в Российской Федерации»;

- Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных
данных»;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 года № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 сентября 2015г. № 625н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в сфере закупок";

- Требования норм части 6 статьи 38 Закона о контрактной системе 44-ФЗ.

- Правил внутреннего распорядка в ООО «РИССИ».

1.2. Настоящие Правила регламентируют прием для обучения в ООО «РИССИ» по дополнительным профессиональным программам.

1.3. В ООО «РИССИ» принимаются граждане Российской Федерации.

1.4. К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются:

1) лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование;

2) лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

1.6. Зачисление на обучение (издание приказа) осуществляется после предоставления полного комплекта документов:

- заключенный договор на оказание образовательных услуг;

- заявления на зачисление (Приложение 1);

- личная карточка слушателя (Пиложение 2);

- копия диплома об образовании;

- копия паспорта;

- копия свидетельства о браке (разводе) при смене фамилии.

Приложение 1

 Генеральному директору

общества с ограниченной ответственностью

«РИССИ»

Волоховой М.В.

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

 (ФИО, должность)

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

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

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

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

Заявление

Прошу зачислить меня на курсы *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повышения квалификации/профессиональной переподготовки)* в ООО «РИССИ» по дополнительной профессиональной программе *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повышения квалификации/профессиональной переподготовки)*  «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» *(наименование программы)* в объеме \_\_ часов с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_202\_\_ г.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись)

Приложение 2

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА**

слушателя дополнительной профессиональной программы

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повышения квалификации/профессиональной переподготовки)*

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в объеме \_\_\_\_\_\_ часов**

*Наименование программы и кол-во часов*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО в именительном падежеПечатными буквами**Иванов Иван Иванович** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ФИО в винительном падежеПечатными буквами**Иванова Ивана Ивановича** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата рождения | *« » г.* |
| Место работы | *Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Должность |  |

*Пожалуйста, укажите контактные данные для того, чтобы мы могли сообщить о готовности Вашего удостоверения о повышении квалификации*

|  |  |
| --- | --- |
| Рабочий телефон | *\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_*  |
| Мобильный телефон | *\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_* |
| Адрес электронной почты |  *@ .* |

**Согласие на обработку персональных данных**

Настоящим во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006г. я, ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) даю согласие на обработку моих персональных данных в целях формирования личного дела по дополнительной профессиональной программе *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повышения квалификации/профессиональной переподготовки)* **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** *(наименование программы)* в объеме \_\_ часов. Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, образование, профессия, другая информация.

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

(Ф.И.О. полностью, подпись)

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