|  |  |
| --- | --- |
| Image00001.jpg |  |
|  |
| Сведения о заявителе: Иванов Иван ИвановичДокумент, удостоверяющий личностьПаспорт РФ, хххх хххххх, выдан хххх-хх-хх, Отделением\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Контактная информациятел. (ххх) хххххххэл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Кому адресован документ: Государственное казенное учреждение города Москвы Центр занятости населения города МосквыЗаместителю директора Непочатых Ларисе Анатольевне |  |
|  |
|  |
| **Заявление о прохождении обучения** **в рамках программы профессионального обучения и дополнительного профессионального образования граждан в возрасте 50 лет и старше****в городе Москве до 2024 года** |  |
|  |
|     Прошу направить меня на обучение в рамках программы профессионального обучения и дополнительного профессионального образования граждан в возрасте 50 лет и старше в городе Москве до 2024 года в связи с:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|     Решение об отказе в приеме заявления о прохождении обучения прошу: вручить лично, направить почтовым отправлением (нужное подчеркнуть).  |  |
|  |  | Иванов Иван Иванович |  |
|  |
|  |  |
| подпись |  |
| 25 марта 2020 г. |  |
|  |
|     Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление Государственным казенным учреждением города Москвы Центр занятости населения города Москвы следующих действий с моими персональными данными: их обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных, в том числе в автоматизированном режиме, в целях  |  |
|  |
| получения информации из территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации о получении (неполучении) страховой пенсии по старости1, а также их использование органами государственной власти города Москвы, подведомственными им организациями, организацией, осуществляющей образовательную деятельность, при направлении на профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование, в том числе в целях улучшения их деятельности.     Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.    Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.    Прошу информировать меня о дате начала обучения, об организации, осуществляющей обучение и участвующей в реализации Программы, о ее контактных данных, месте проведения занятий, содержании образовательной программы, сроках обучения и об ожидаемых результатах освоения образовательной программы: лично, по телефону, электронной почте (нужное подчеркнуть). |  |
|  |
|  |
|  |  | Иванов Иван Иванович |  |
|  |
| подпись |  |
| 25 марта 2020 г. |  |
|  |
| Заявление принято:Ведущий инспектор |  |
|  |  |  |  |
| подпись |  |
| 25 марта 2020 г. |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1 в отношении неработающих граждан в возрасте 50 лет и старше, имеющих место жительства в городе Москве, не зарегистрированных в органах службы занятости населения города Москвы в качестве безработных граждан, самостоятельно обратившихся в целях прохождения обучения |  |