

АНКЕТА КАНДИДАТА НА НАВЧАННЯ
(заповнюється без скорочень друкованими літерами)
спеціальність 261 «Пожежна безпека»

Прізвище _____

Ім'я _____ По батькові _____

Дата народження / _____ // _____ // _____ /
число місяць рік Стать: Ч Ж

Паспорт: серія _____ № _____ Ким виданий _____
Дата видачі _____

ID картка: № документа _____ Дата видачі _____

Орган, що видав _____ Місце народження _____

№ Ідентифікаційного коду _____ Сімейний стан _____

МІСКО:

Поштовий індекс / _____ / Область _____

Район _____ Місто(селище) _____

Вулиця _____ Будинок _____ квартира _____

домашній телефон / _____ // _____ /
код міста номер телефону

E-mail (на який надсилаються навчальні матеріали) _____

ЗАГАЛЬНІ ВІДОМОСТІ:

Закінчив(ла) _____
(назва вищого навчального закладу)

Дата закінчення _____

Отримана спеціальність _____

Місце роботи _____

Посада _____

Звання (спеціальне/військове) _____

робочий телефон / _____ // _____ /
код міста номер телефону

Адреса, на яку надсилається довідка-виклик на сесію:

Керівнику (начальнику) _____
(повне найменування підприємства, організації, установи)

(ПІБ керівника (начальника), кому надсилається довідка – виклик)

Поштовий індекс / _____ / Область _____

Район _____ Місто (селище) _____

Вулиця _____ Будинок _____ квартира _____

Адреса можливого проживання на період сесії у м. Києві _____

телефон / _____ // _____ /
код міста номер телефону

мобільний телефон / _____ // _____ /
код оператора номер телефону

Нова пошта: місто (селище) _____ область _____ відділення № _____

Яким чином дізнались про ІДУНДЦЗ (підкреслити): газети, радіо, телебачення, Інтернет, від знайомих, інформація співробітників підрозділів ДСНС, інформація від співробітників Інституту, інформація від слухачів Інституту.

« _____ » _____ 20__ р. Підпис _____

ЗГОДА
на збір та обробку персональних даних

Я, _____, ^(ПІБ)
шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»
від 1 червня 2010 року, №2297-УІ надаю згоду

Інституту державного управління та наукових досліджень з цивільного захисту

(повна назва володільця, суб'єкта господарювання)

на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи бази персональних даних працівників Фізичної Особи Підприємця з метою ведення кадрового діловодства, підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань персоналу, а також внутрішніх документів підприємства з питань реалізації визначених законодавством і колективним договором прав та обов'язків у сфері трудових правовідносин і соціального захисту.

Зобов'язуюсь при зміні моїх персональних даних надавати у найкоротший термін відповідальній особі уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів для внесення моїх нових особистих даних до бази персональних даних працівників суб'єкта господарювання.

«_____» _____ 20__ р.,

_____ (_____)
підпис Прізвище, ініціали