Заявка на прохождение практики в АО «ГРЦ Макеева»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Контактный телефон  |  |
| E-mail |  |
| Дата рождения |  |
| Место проживания |  |
| Учебное заведение |  |
| Факультет |  |
| Код, специальность/направление подготовки |  |
| Курс |  |
| Вид и сроки практики |  |
| Оценка: средний балл по курсам |  |
| Количество академических задолженностей, какие задолженности |  |

 **Дополнительная информация, которую Вы хотели бы сообщить о себе**

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

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

Заполненную заявку и согласие на обработку данных необходимо отправить на электронную почту personal@makeyev.ru и позвонить по телефону 8(3513) 28-69-19

 СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

документ, удостоверяющий личность: паспорт: серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан:\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения:\_\_\_\_\_

 (кем, когда выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе **даю** конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное **согласие** акционерному обществу «Государственный ракетный центр имени академика В.П.Макеева» (АО «ГРЦ Макеева»), находящемуся по адресу: Российская Федерация, 456313, г. Миасс, Челябинская область, ш. Тургоякское, д. 1,

в целях: подачи заявки на прохождение практики на предприятии на обработку следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);

- контактный номер телефона,

- адрес электронной почты;

- дата рождения;

- место проживания;

- наименование учебного заведения, факультета;

- код, специальность, направление подготовки;

- курс;

- вид и сроки практики;

- оценка (средний балл по курсам);

- количество академических задолженностей, предметы.

путём: сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Я проинформирован, что:

1) данное согласие может быть отозвано мной в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на основании письменного заявления;

2) в случае отзыва согласия на обработку согласия на обработку персональных данных АО «ГРЦ Макеева» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ.

Настоящее согласие действует с даты его подписания до дня отзыва путем подачи заявления в письменной форме.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |  | (дата) |