

Директору
ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»
Никитюку Д.Б.
От _____ (ФИО)
тел. _____
адрес регистрации: _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В рамках образовательного кластера «Здоровое питание» прошу зачислить меня на обучение по программе:

Обучающий курс для нутрициологов (36 часов):

ДА / НЕТ «Законы науки о питании»

(нужное подчеркнуть)

Курсы повышения квалификации для врачей и профессорско-преподавательского состава (с базовым медицинским образованием) медицинских вузов (36 часов):

ДА / НЕТ «Актуальные вопросы питания здорового и больного ребенка»

(нужное подчеркнуть)

ДА / НЕТ «Актуальные вопросы диетологии»

(нужное подчеркнуть)

Авторские видеолекции для всех категорий граждан (6 часов):

ДА / НЕТ «Витамины»

(нужное подчеркнуть)

Копии документов прилагаю:

1. Диплом о высшем медицинском образовании (для врачей и профессорско-преподавательского состава (с базовым медицинским образованием) медицинских вузов)
 - 1.1 Диплом о профессиональном образовании (для нутрициологов)
2. Первая страница паспорта
3. Свидетельство о браке (в случае смены фамилии или имени)
4. Скан СНИЛС
5. Справка с места работы (**ОБЯЗАТЕЛЬНО** для врачей и профессорско-преподавательского состава (с базовым медицинским образованием) медицинских вузов)

« _____ » _____ 2024
_____/_____ ФИО

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», принимаю решение о предоставлении своих персональных данных, и, сознательно, свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие Федеральному государственному бюджетному учреждению науки «Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи» (далее - ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»), ИНН 7705004254 на автоматизированную обработку своих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; контактный телефон; образование; место работы/учебы; e-mail, номер СНИЛС.

Цель обработки персональных данных: оформление документов, связанных с зачислением и отчислением на образовательные программы, предоставление доступа к электронно-информационной образовательной среде ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии».

Я уведомлен/а, что мои персональные данные, указанные в настоящем согласии, будут использовать только для перечисленных целей.

Настоящим Согласием я подтверждаю, что являюсь субъектом предоставляемых персональных данных, а также подтверждаю достоверность предоставляемых данных.

« _____ » _____ 2024
_____/_____ ФИО