

Выбор	Код	Наименование программы	Квалификация	Формы и сроки обучения
	12565	Программа профессионального обучения по профессии рабочего «Исполнитель художественно-оформительских работ»	Исполнитель художественно-оформительских работ	Заочная 11 месяцев
	12965	Программа профессионального обучения по профессии рабочего «Контролёр-кассир»	Контролер-кассир	Заочная 11 месяцев
	16844	Программа профессионального обучения по профессии рабочего «Помощник воспитателя»	Помощник воспитателя	Заочная 11 месяцев
	17351	Программа профессионального обучения по профессии рабочего «Продавец непродовольственных товаров»	Продавец непродовольственных товаров (3 разряд)	Заочная 11 месяцев
	20062	Программа профессионального обучения по должности рабочего «Администратор»	Администратор	Заочная 11 месяцев
	20031	Программа профессионального обучения по должности служащего «Агент по снабжению»	Агент по снабжению	Заочная 11 месяцев
	20190	Программа профессионального обучения по должности служащего «Архивариус»	Архивариус	Заочная 11 месяцев
	21299	Программа профессионального обучения по должности служащего «Делопроизводитель»	Делопроизводитель	Заочная 11 месяцев
	24236	Программа профессионального обучения по должности служащего «Младший воспитатель»	Младший воспитатель	Заочная 11 месяцев
	26426	Программа профессионального обучения по должности служащего «Секретарь учебной части (диспетчер)»	Секретарь учебной части (диспетчер)	Заочная 11 месяцев

на обучение в АНПОО «МАНО» по основной программе профессионального обучения на указанную мною образовательную программу с оплатой обучения за счёт средств физических и (или) юридических лиц, форма обучения – заочная.

Своей подписью подтверждаю, что ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования: на официальном сайте АНПОО «МАНО» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <http://mano.pro>, на сайте Колледжа АНПОО «МАНО» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <http://college.mano.pro>):

✓ с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным

- программам и приложениями к ним;
- ✓ с уставом АНПОО «МАНО», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а также с информацией содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации»;
 - ✓ с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации

_____ / _____ /
подпись фамилия, имя, отчество (при наличии)
« _____ » _____ 20 _____

Своей подписью подтверждаю, что в соответствии с в соответствии с ч. 1 ст. 6, ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Приказом Роскомнадзора от 24.02.2021 № 18 «Об утверждении требований к содержанию согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения» своей волей в своём интересе даю согласие Автономной некоммерческой профессиональной образовательной организации "Многопрофильная Академия непрерывного образования" (место нахождения: 644043, г. Омск, ул. Фрунзе, дом 1, корп. 4, офис 407, ИНН 5503161780, ОГРН 1165543064279) на обработку полученных в связи с приемом в АНПОО «МАНО» на обучение по основной программе профессионального обучения моих персональных данных – любое действие (операцию) или совокупность действий (операции), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; реквизиты документа, удостоверяющего личность; сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем; адрес регистрации по месту жительства и/или адрес фактического проживания; ИНН; телефон, адрес электронной почты, биометрические данные (фотографическое изображение человека с учетом особенностей обработки установленных ч. 2 ст. 6, ст. 11, п. 3 ч. 3, ч. 10 ст. 19 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», сведения о документе, подтверждающем инвалидность или ограничение здоровья), как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных настоящее согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.

_____ / _____ /
подпись фамилия, имя, отчество (при наличии)
« _____ » _____ 20 _____

Приложение:

- 1) Копия документа, удостоверяющего личность поступающего, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина в Российской Федерации, в соответствии со ст. 10 Федерального закона от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации».
- 2) Оригинал документа государственного образца об образовании (или его заверенная в установленном порядке копия) либо оригинал документа иностранного государства об уровне образования и (или) квалификации, признаваемый в Российской Федерации на уровне документа государственного образца об образовании (или его заверенная в установленном порядке копия), а также в случае, предусмотренном законодательством Российской Федерации, копия свидетельства о признании данного документа.

- 3) Заверенный в установленном порядке перевод на русский язык документа иностранного государства об уровне образования и (или) квалификации и приложения к нему (если последнее предусмотрено законодательством государства, в котором выдан такой документ об образовании).
- 4) Копии документов или иных доказательств, подтверждающих принадлежность соотечественника, проживающего за рубежом, к группам, предусмотренным ст. 17 Федерального закона от 24.05.1999 № 99-ФЗ «О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом».
- 5) 4 (четыре) фотографии.

_____ / _____ /
подпись фамилия, имя, отчество (при наличии)
« _____ » _____ 20_____