

# АНО ДПО «РУИЦ «ВОСТОК» 625026, Россия, г. Тюмень,

Ул. Республики, д.159 Тел.: (3452) 20-49-63 Факс: (3452) 686-104 89612086078 E-mail: <u>ruic@vostok-tmn.ru</u>

# АНО ДПО «Региональный учебно-инновационный центр «Восток» Приглашает всех желающих получить профильное образование по программе профессиональной переподготовки <u>«Социальная работа»</u>

Дополнительное профессиональное образование дает возможность в короткие сроки приобрести профильное образование, важнейшие для конкретной предметнопрактической деятельности знания, умения, навыки и право реализовывать их на практике, т.е. стать специалистом широкого профиля, более востребованным на рынке труда.

В программе профессиональной переподготовки «Социальная работа» учтены профессиональные компетенции и требования профессионального стандарта «Специалист по социальной работе», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «22» октября 2013 г. № 571н

Категории обучающихся: руководители и сотрудники учреждений социального обслуживания населения, не имеющие соответствующего профильного высшего или среднего профессионального образования.

Необходимая образовательная база: наличие высшего или среднего профессионального образования, либо обучение на выпускном курсе ВУЗа (СУЗа) (Ч. 3 Ст. 76 ФЗ РФ №273-ФЗ «Об образовании в РФ»; п. 3 Приказа Минобрнауки № 499 от 1 июля 2013г.).

Срок обучения: 4 месяца.

Форма обучения: дистанционная, с использованием электронного обучения.

Документ об образовании: ДИПЛОМ о профессиональной переподготовке установленного образца (*п. 19 Приказа Минобрнауки № 499*), подтверждающий приобретение новой квалификации и дающий право на ведение нового вида профессиональной деятельности.

Объем программы – 300 часов.

Начало занятий – 01 сентября 2016 г.

Стоимость обучения – 22500 руб. Возможна рассрочка! При оплате до 10 августа 2016 года- скидка 10 %.

Адрес: г. Тюмень, ул. Республики 159.

Подача заявлений – до 01 сентября 2016 года включительно.

Предъявляемые документы:

1.Заявление (Приложение 1).

2. Согласие на обработку персональных данных (Приложение 2).

3. Копия паспорта.

4.Копия документа об образовании с приложением, либо копия зачетной книжки.

5. Фотография 3х4 (для оформления личного дела)

6. Копия документа, подтверждающего изменение фамилии, имени или отчества, если в паспорте и в документе об образовании указанные данные не совпадают

Обязательное требование к слушателям – наличие доступа к сети «Интернет» и электронной почты.

Контакты: эл. почта: <u>ruic@vostok-tmn.ru</u>, тел.: (3452)20-49-63; 8-950-494-06-24

Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 561 от 24 декабря 2015 г. выдана Департаментом образования и науки Тюменской области

Директору АНО ДПО «Региональный учебно-инновационный центр «Восток» Обуховой М.А.

OT\_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу:

### Заявление

Прошу зачислить меня с «01» сентября 2016 г. в число слушателей программы профессиональной переподготовки «Социальная работа» на место с полной оплатой стоимости обучения по договору.

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты\_\_\_\_\_ Место работы/учебы \_\_\_\_\_

~	»	2016 г.		/ /
			v_t	

#### СОГЛАСИЕ

### на обработку и использование персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_проживающий (ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный (ая) на учебу в качестве слушателя программы профессиональной переподготовки «Социальная работа» в АНО ДПО «Региональный учебно-инновационный центр «Восток» (далее - АНО ДПО «РУИЦ «Восток»), адрес: г. Тюмень, ул. Республики, д. 159, именуемый в дальнейшем «Оператор», даю настоящее согласие на

данных, а именно – совершение действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем согласии, в целях обеспечения соблюдения гражданского законодательства и иных нормативно-правовых актов. Цель обработки персональных данных: обеспечение исполнения гражданско-правовых отношений между слушателем и академией, подготовки отчетности в соответствии с действующим

автоматизированную, а также без использования автоматизации обработку моих персональных

законодательством. Обработка персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

Даю согласие на обработку следующих категорий моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, пола, гражданства, места жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания, места работы, социального статуса, реквизитов документов, удостоверяющих личность, страхового номера индивидуального лицевого счета в пенсионном фонде России (СНИЛС), сведений о доходах, налогах и социальных льготах, ИНН, номера телефона (либо иного вида связи), сведений об учебе, номера диплома, аттестата, сведений личных дел, данных о трудовой деятельности (названии организаций, периоды – дата поступления, ухода, причины увольнения), сведений о владении языками, сведений о семейном положении, обработку специальных категорий персональных данных, касающихся состояния здоровья, сведений об ученой степени, материалы по повышению квалификации и переподготовке сотрудников, их аттестации, поощрениях и наложенных дисциплинарных взысканий, сведений о спортивном разряде, виде спорта, сведений о прежнем месте жительства, о государственных наградах.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в случаях, необходимых для исполнения гражданско-правового договора и действующего законодательства.

Срок действия настоящего согласия определяется действующими нормативно-правовыми актами.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

(подпись слушателя)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_\_ г.