

ЗАЯВЛЕНИЕ

на обучение по программе повышения квалификации:

**Супервизионно-методический курс по перинатальной и
репродуктивной психологии «Консультирование и терапия при
переживании потерь»**

Форма обучения: дистанционная (платформа Zoom)

Дата начала: 20 января 2026 года (вторник)

Слушатель:

Фамилия	
Имя	
Отчество	

Паспорт:	Серия	№
	Выдан:	Кем
Гражданство:		
СНИЛС		
Дата рождения дд.мм.гггг		
Диплом о высшем образовании		Номер диплома:
Адрес места жительства с индексом:		
Телефон:	+7	e-mail:

Согласие на обработку персональных данных:

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, [Ф.И.О. Слушателя], подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных в целях участия в образовательной программе дополнительного профессионального образования, реализуемой ООО «ПСИОМ».

Предоставляю право уполномоченным лицам ООО «ПСИОМ» осуществлять с моими персональными данными все предусмотренные законом действия, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, при условии соблюдения конфиденциальности. Настоящее согласие включает также:

– обработку моих персональных данных при регистрации и обучении с использованием платформы **GetCourse** (<https://getcourse.ru>), включая передачу этих данных оператору

платформы для создания Личного кабинета и обеспечения доступа к учебным материалам;

- обработку сведений о моих действиях в Личном кабинете, включая e-mail, IP-адрес, логин, пароль, дату и время входа, отметки о прохождении обучения, выполнения заданий и результатах итоговой аттестации;
- использование технических средств платформы для логирования событий, ведения статистики, организации текущего и итогового контроля, в том числе прокторинга (при необходимости);
- направление информационной рассылки, связанной с учебным процессом, на контактные данные, указанные в Заявлении на обучение (в том числе e-mail и номер телефона).

Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано мной в любой момент путём подачи письменного заявления в адрес ООО «ПСИОМ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении или личной подачей.

Согласие на видеозапись и использование изображения

Я, _____ в соответствии со статьёй 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», настоящим выражаю добровольное и информированное согласие на обработку моих **биометрических персональных данных** — изображения (видео), голоса (аудио), поведения и действий, фиксируемых при участии в образовательной программе, реализуемой ООО «ПСИОМ»

Согласие предоставляется на ведение **аудио- и видеозаписи** онлайн-занятий, супервизий, вебинаров, консультаций, контрольных и аттестационных мероприятий, проводимых через:

- платформу **Zoom** (<https://zoom.us/>);
- платформу **GetCourse** (<https://getcourse.ru/>) и/или иные защищённые системы, используемые Исполнителем.

Цели обработки:

- обеспечение организации и контроля образовательного процесса;
- предоставление обучающимся повторного доступа к видеозаписям занятий в рамках группы;
- фиксация прохождения промежуточной и итоговой аттестации;
- ведение архивного учёта и соблюдение требований законодательства РФ в сфере образования.

Согласие включает:

- хранение видеозаписей в защищённой среде на территории Российской Федерации;
- использование моих изображений, голоса и ответов в материалах, доступных только обучающимся моей группы (внутри курса);
- обработку и передачу данных через платформы GetCourse и Zoom при условии соблюдения требований конфиденциальности и защиты ПДн.

Настоящее согласие действует до окончания образовательной программы, а в части архивного хранения видеозаписей — до окончания сроков, установленных номенклатурой дел ООО «ПСИОМ».

Я уведомлён(а), что могу отозвать данное согласие в любой момент, направив письменное заявление в адрес ООО «ПСИОМ».

Подпись слушателя: _____

Дата:

