

Приложение № 2

Заявление/Анкета

Поле	Значение
ФИО	
Дата рождения	
Паспорт (серия, №, кем/когда выдан)	
Адрес регистрации/проживания	
Телефон	
E-mail	
СНИЛС	
Выбранная услуга (ДПО/сопроводительная)	ДПО
Название программы/цикла	Супервизионный курс по системному консультированию
Формат участия (очная/ДОТ/очно-заочн.; индив./групп.)	очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)
Платформа/адрес	платформа Zoom
Уровень образования (для ДПО)	
Учебное заведение, спец., год	
Документ об образовании (серия, №, дата, кем выдан)	
Копия документа приложена (да/нет)	
Способ оплаты (эквайринг/ЮKassa/безнал/иное)	
График платежей (если есть)	
Я подтверждаю, что до оплаты услуг ознакомлен(а) и принимаю условия Договора-оферты ООО «ПСИОМ» (далее — Исполнитель), в т.ч. порядок оказания услуг, стоимость, условия возврата, права и обязанности, а также ознакомлен(а) с Политикой Исполнителя в отношении обработки персональных данных, размещённой на сайте Исполнителя. Понимаю, что оплата услуг является акцептом оферты.	
Настоящим свободно, своей волей и в своём интересе даю согласие ООО «ПСИОМ» (ИНН _____, адрес: _____) на обработку моих персональных данных, а именно: ФИО, дата рождения, контактные данные (телефон, e-mail, адрес), сведения об образовании и платежах, иные данные, сообщённые мною при подаче заявления и в процессе получения услуг. Цели обработки: заключение и исполнение договора (в т.ч. доступ к Личному кабинету и материалам, учёт и отчётность, организация занятий/практики/итогового контроля), информирование о ходе оказания услуг и сервисные сообщения, исполнение требований законодательства. Действия с ПДн: сбор, запись, систематизация, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение; передача (в т.ч. поручение обработки) третьим лицам — операторам, обеспечивающим платёжные, учебные и ИТ-сервисы (включая GetCourse, Tilda, ЮKassa и иные перечисленные в Политике). Трансграничная передача: допускаю, что обработка и/или хранение может осуществляться на серверах за пределами РФ при	

<p>условии принятия мер защиты в соответствии с законодательством РФ.</p> <p>Срок хранения: срок действия договора и 5 лет после его окончания либо иной срок, установленный законом.</p> <p>Отзыв согласия: возможен путём направления письменного уведомления на e-mail: [укажите адрес]. Понимаю, что отзыв может повлечь невозможность оказания части услуг, если обработка необходима для их предоставления.</p> <p>С условиями Политики обработки ПДн ознакомлен(а).</p>	
<p>Разрешаю ООО «ПСИОМ» осуществлять аудио- и/или видеозапись занятий/мероприятий в целях обеспечения качества, безопасности и подтверждения факта оказания услуг при условии соблюдения конфиденциальности и требований законодательства о персональных данных. Доступ к записям ограничен уполномоченными сотрудниками Исполнителя; записи не передаются третьим лицам и не публикуются без моего отдельного согласия, за исключением случаев, предусмотренных законом.</p> <p>Срок хранения — до 12 (двенадцати) месяцев, если иной срок не установлен локальными актами Исполнителя или законом. Я уведомлён(а), что самостоятельная скрытая запись запрещена; для получения копии записи требуется отдельное согласование.</p> <p>Отозвать согласие можно по e-mail: [укажите адрес]; понимаю, что при отказе от записи отдельные форматы (например, онлайн-группы) могут быть недоступны, если запись является условием участия по технике безопасности/качеству.</p>	
<p>Дата/время акцепта (системно)</p>	
<p>ID пользователя/транзакции (системно)</p>	
<p>Подпись (для бумажной формы)</p>	