Приложение № 2

Заявление/Анкета Мастерская РЭПТ-практики

Поле	Значение
ФИО	
Дата рождения	
Паспорт (серия, №, кем/когда выдан)	
Адрес регистрации/проживания	
Телефон	
E-mail	
ИНН	
СНИЛС	
Учебное заведение, спец., год	
Документ об образовании (серия, №, дата, кем выдан)	

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.

Подпись:

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я, , свободно и в своём интересе даю согласие ООО «ПСИОМ» ИНН: 9717166447 на обработку моих персональных данных: ФИО, дата рождения, контактные данные, сведения об образовании и платежах, иные данные, предоставленные мною при подаче заявления и в процессе получения услуг.

Цели обработки: заключение и исполнение договора об оказании услуг, организация доступа к Личному кабинету и материалам, учёт и отчётность, информирование о ходе обучения, исполнение требований законодательства.

Действия с персональными данными: сбор, хранение, использование, обезличивание, передача третьим лицам — операторам платёжных, учебных и ИТ-сервисов (включая GetCourse, Tilda, ЮKassa). Допускаю трансграничную передачу при условии защиты данных в соответствии с законодательством РФ.

Срок хранения: срок действия договора и 5 лет после его окончания, либо иной срок, установленный законом.

Я уведомлён(а) о праве отозвать согласие путём направления уведомления на e-mail: [укажите адрес], а также о том, что отзыв может повлечь невозможность оказания части услуг.

Разрешаю ООО «ПСИОМ» осуществлять аудио-/видеозапись занятий в целях качества и безопасности с хранением записей до 12 месяцев. Самостоятельная скрытая запись запрещена.

С условиями Политики обработки персональных данных, размещённой на сайте, ознакомлен(а).

Подпись: _____