**Курс «Организация школьного театра и руководство его деятельностью»**

Новосибирский государственный театральный институт (НГТИ) объявляет набор слушателей на дополнительную образовательную программу повышения квалификации **«Организация школьного театра и руководство его деятельностью».**

Для обучения приглашаются учителя средних общеобразовательных школ, преподаватели школ искусств и других образовательных организаций, руководители студий и кружков домов культуры, домов творчества.

Занятия проводят преподаватели актерского мастерства и режиссуры Новосибирского государственного театрального института.

**Обучение – бесплатное**.

После завершения программы повышения квалификации слушателям выдаются удостоверения установленного образца.

Общий объем программы 72 часа. Контактная работа с преподавателем – 36 часов: 9 занятий по 4 академических часов.

Занятия проходят по адресу: г. Новосибирск, ул. Красный проспект, 171/4.

Расписание занятий: воскресенье с 16.00 до 19.00 часов.

Начало занятий по программе – 15 февраля 2023 года (дата уточняется).

Синтетическое искусство театра является эффективным и доступным путем формирования высокой языковой культуры, овладения духовным и эстетическим богатством отечественной культуры и воспитания моральных и нравственных ценностей у детей и подростков.

Дополнительную информацию можно получить по телефону:

8 (383) 223-11-58;

На адрес электронной почты: [dpongti@mail.ru](mailto:dpongti@mail.ru)

высылается заявление и согласие на обработку персональных данных, копии диплома об образовании и паспортных данных.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ГАОУ ВО НСО НГТИ |
|  | В.И. Кузину |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Проживающ(\_) по адресу: индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  эл. почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  место работы, должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в НГТИ в качестве слушателя дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация школьного театра и руководство его деятельностью» в объеме 72 часа, период с \_\_\_\_\_\_\_ 2023 года по \_\_\_\_\_\_\_\_2023 года.

Форма освоения программы **групповая/**индивидуальная.

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа, в т.ч. серия, номер, дата выдачи | Кол-во страниц | Оригинал/копия |
| 1. | Диплом |  | копия |
| 2. | Удостоверение личности- паспорт |  | копия |
| 3. | Справка с места работы |  |  |

« \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. Подпись

Приложение № 1 Положения о порядке получения, учета, обработки, хранения и защиты ПДн студентов (слушателей) от 10 мая 2010 года

Ректору ГАОУ ВО НСО НГТИ

Кузину Василию Ивановичу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер личного телефона)

Паспорт серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие  **ГАОУ ВО НСО НГТИ**

на обработку представленных мной в процессе обучения в Институте персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), паспортные данные, сведения об образовании, сведения о воинской обязанности, сведения о месте работы, сведения о социальных льготах (если есть), адрес фактического места жительства, адрес по прописке, номера личных телефонов, контактная информация, фотографии, информация об образовании, информация о трудовой деятельности, информация о пенсионном страховом свидетельстве, и т.п.), а также их размещение в любых базах данных Института, используемых им для обработки персональных данных студентов (слушателей).

Я не возражаю против включения в общедоступные источники следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- место рождения;

- образование, специальность.

Я проинформирован (а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ, а конфиденциальность персональных данных соблюдается Институтом в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Я согласен (а), что мои данные могут быть переданы по письменному запросу в государственные и исполнительные органы власти, в пределах их законных полномочий и только в запрашиваемом объеме. Иным лицам мои персональные данные могут быть переданы только с моего согласия.

Настоящее согласие действует в течение периода обучения и хранения личного дела (75 лет).

Я информирован (а) о том, что данное согласие может быть мною отозвано путем направления в адрес Института соответствующего письменного документа.

Я осознаю, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Институт вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в положениях Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

С последствиями о предоставлении недостоверных персональных данных ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.