Приложение № 1

 к договору № \_\_\_\_\_

 от (дата месяц год прописью) г.

 на оказание образовательных услуг

**Обучение по следующим программам:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование образовательной программы | Уровень, вид образовательной программы | Выдаваемый документ об обучении |
|  | Список учебных материаловНазвание учебного материала | Вид программы обучения | Тип итогового документа |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Обучающийся****(Фамилия, Имя, Отчество)** | **Наименование образовательной программы** | **Сроки освоения образовательной программы (кол-во часов)** | **Цена****обучения,****руб.** |
|  |  | Учебные материалы обучающегося | Кол-во часов учебного материала студента | Стоимость учебного материала студента без копеек |
| **ИТОГО: Общая сумма без копеек руб.00 коп.** |

Общая цена обучения по настоящему приложению составляет (Общая сумма без копеек) (Общая сумма прописью) руб. 00 коп. (без НДС).

**Подписи сторон:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель ООО «УЦ ТрестСтандарт»юр. адрес: 105187, Г.МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ СОКОЛИНАЯ ГОРА, ПРОЕЗД ОКРУЖНОЙ, Д. 15, К. 2, ПОМЕЩ. 1/2почтовый адрес: 105187, Г.МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ СОКОЛИНАЯ ГОРА, ПРОЕЗД ОКРУЖНОЙ, Д. 15, К. 2, ПОМЕЩ. 1/2ИНН 5258151980КПП 771901001ОГРН 1215200043024Банк: Общество с ограниченной ответственностью «Банк Точка»р/с 40702810914500032650к/с 30101810745374525104БИК: 044525104тел.: +7 (495) 147-74-58E-mail: info@tctst.ru |  | ЗаказчикКраткое наименование юр. лицаЮридический адрес:Почтовый адрес:ИННКППОГРНБанкр/ск/сБИК тел. + Контактный телефон юридического лица (заказчика обучения)E-mail: юридического лица (заказчика обучения)} |
| Генеральный директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Максимов В.Н.  |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ФИО (заказчика обучения) |

**Согласие о присоединении к Договору**

Мы, нижеподписавшиеся, даем согласие на зачисление в состав обучающихся в ООО «УЦ ТрестСтандарт» и выражаем свое согласие о присоединении к **Договору на оказание образовательных услуг № \_\_\_ (**Номер договора, к которому прикреплено приложение**) от** (Дата формирования договора, к которому прикреплено приложение [дата месяц год прописью]) **г.**, к которому прикреплено данное **Приложение № \_\_\_\_**, принимаем все его условия и выступаем Стороной 3аказчика по Договору:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Обучающийся****(Фамилия, Имя, Отчество)** | **Подпись** |
|  |  |  |

Подпись обучающегося, подтверждает, что он ознакомлен с уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

А также даёт свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя и отчество, дата рождения, сведения об основном документе, удостоверяющем личность Заказчика, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, данные о месте регистрации, должность (при необходимости), место работы (при необходимости), почтовый адрес, адрес регистрации, электронный адрес, телефон для связи, информация из справок и выписки данных из документов, предоставленных Заказчиком и необходимые Исполнителю для оформления договора без ограничения срока действия.