



ДЕПАРТАМЕНТ ИНФОРМАТИЗАЦИИ И СВЯЗИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
Общество с ограниченной ответственностью
«ЦЕНТР ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ»

Юридический адрес: 350002, г. Краснодар, ул. Северная, 490
ОГРН 1252300024602 | ИНН 2310240550 | КПП 231001001
E-mail: cit@krasnodar.ru; сайт: <https://циткк.рф>

Исх. № 362-09 от 03.09.2025

Главам субъектов
Российской Федерации

О программах по обеспечению
безопасности ПДн, КИИ, ТЗИ

ООО «ЦИТ» продолжает приём заявок на обучение в IV квартале 2025 года по программам повышения квалификации на темы (согласованы ФСТЭК РФ):

1) с 06 по 16 октября «Обеспечение безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», 72 часа (ПДн).

Стоимость: 20000Р - предоплата 100% или 25000Р - постоплата.

2) с 06 октября по 10 ноября «Техническая защита информации. Организация защиты информации ограниченного доступа, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну», 194 часа (ТЗКИ).

Стоимость обучения: 38000Р - предоплата 100% или 42000Р - постоплата.

3) с 17 ноября по 17 декабря «Обеспечение безопасности критической информационной инфраструктуры Российской Федерации», 178 часов (КИИ).

Стоимость: 35000Р - предоплата 100% или 39000Р - постоплата.

Занятия проводятся заочно с применением дистанционных образовательных технологий. Требования к образованию: высшее или среднее профессиональное.

Итоговый документ: удостоверение о повышении квалификации.

Образовательные услуги оказывает НЧОУ ДПО «УЦ «Персонал-Ресурс».

Подробная информация о мероприятиях (программы, формы заявок на участие и пр.) опубликована на сайте: циткк.рф в разделе «ПрофРазвитие».

Заявку по форме, размещенной на вышеуказанном сайте, направлять в срок не позднее 2 недель до начала занятий на адрес: cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru

Прошу Вас довести данную информацию до сведения структурных подразделений и специалистов согласно компетенций, а также рассмотреть возможность проинформировать органы публичной власти субъекта РФ.

Справки по телефонам: +7 (861) 298-12-68, 298-12-70.

Приложение: Формы заявок на участие на 3 л.

Начальник ОРПК



Л.В. Товкач

Гайдай Елена Николаевна
+7 (861) 298-12-70



Заявку направить на E-mail: cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru в двух форматах:
1) в формате Word, 2) заверенную руководителем организации (сканкопия).

З А Я В К А

на обучение по программе повышения квалификации

«Обеспечение безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», 72 часа.

Период обучения: **с 06 по 16 октября 2025 года**

Наименование организации (полное / краткое) в соответствии с ЕГРЮЛ:		
Полное		
Краткое		
Данные о руководителе, подписывающем договор	ФИО	
	Должность	
Основание для подписания договора (оставить нужное)	Устав / Положение / Приказ / Доверенность с указанием №, даты и наименования утвердившего органа)	
ИНН организации:		
Юридический адрес:		
Фактический адрес:		
E-mail организации:		
БАНК:		
КПП:		
Р/с:		
БИК:		
ОГРН:		
Источник финансирования:		
Контактные данные сотрудника, ответственного за заключение договора		
ФИО:		
Телефон (сотовый): 8(***)***_**_**	E-mail: *****@*****.ru	

Стоимость участия и форма расчета (оставить нужное)

Стоимость обучения 1 чел.	Предоплата 100%	Постоплата		
	20 000 Р	25 000 Р		
Количество обучающихся:	* чел.	* чел.		
Сумма договора:	***** Р	***** Р		
Вид заключаемого договора (оставить нужное)				
Договор (физлицо)	Договор (коммерция)	Договор (223-ФЗ)	Договор (44-ФЗ)	Оферта (счет)

СПИСОК СЛУШАТЕЛЕЙ

№	ФИО (полностью)	Должность	Образование *	Контактные данные слушателей (уникальные для каждого)	
				№ телефона	E-mail
1				8(***)***_**_**	*****@*****.ru
2				8(***)***_**_**	*****@*****.ru

* К обучению допускаются лица, имеющие высшее или среднее профессиональное образование!

Должность руководителя организации _____ / ФИО руководителя организации /
М.П.

Заявку направить на E-mail: cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru в двух форматах:
1) в формате Word, 2) заверенную руководителем организации (сканкопия).

З А Я В К А на обучение с **06 октября по 10 ноября 2025 г.**

по программе повышения квалификации

«ТЕХНИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА ИНФОРМАЦИИ.

**Организация защиты информации ограниченного доступа,
не содержащей сведения, составляющие государственную тайну», 194 часа.**

Наименование организации (полное / краткое) в соответствии с ЕГРЮЛ:		
Полное		
Краткое		
Данные о руководителе, подписывающем договор	ФИО	
	Должность	
Основание для подписания договора (оставить нужное)	Устав / Положение / Приказ / Доверенность с указанием №, даты и наименования утвердившего органа)	
ИНН организации:		
Юридический адрес:		
Фактический адрес:		
E-mail организации:		
БАНК:		
КПП:		
Р/с:		
БИК:		
ОГРН:		
Источник финансирования:		
Контактные данные сотрудника, ответственного за заключение договора		
ФИО:		
Телефон (сотовый): 8(***)***-**-**	E-mail: *****@*****.ru	

Стоимость участия и форма расчета (оставить нужное)

Стоимость обучения 1 чел.	Предоплата 100%	Постоплата
	38 000 Р	42 000 Р
Количество обучающихся:	* чел.	* чел.
Сумма договора:	***** Р	***** Р

Вид заключаемого договора (оставить нужное)

Договор (физлицо)	Договор (коммерция)	Договор (223-ФЗ)	Договор (44-ФЗ)	Оферта (счет)
-------------------	---------------------	------------------	-----------------	---------------

СПИСОК СЛУШАТЕЛЕЙ

№	ФИО (полностью)	Должность	Образование *	Контактные данные слушателей (уникальные для каждого)	
				№ телефона	E-mail
1				8(***)***-**-**	*****@*****.ru
2				8(***)***-**-**	*****@*****.ru

* К обучению допускаются лица, имеющие высшее или среднее профессиональное образование!

Должность руководителя организации _____ / ФИО руководителя организации /
м.п.

Заявку направить на E-mail: cit-obuchenie@cit.krasnodar.ru в двух форматах:
1) в формате Word, 2) заверенную руководителем организации (сканкопия).

З А Я В К А на обучение **с 17 ноября по 17 декабря** 2025 г.
по программе повышения квалификации
**«Обеспечение безопасности критической информационной
инфраструктуры Российской Федерации», 178 часов.**

Наименование организации (полное / краткое) в соответствии с ЕГРЮЛ:		
Полное		
Краткое		
Данные о руководителе, подписывающем договор	ФИО	
	Должность	
Основание для подписания договора (оставить нужное)	Устав / Положение / Приказ / Доверенность с указанием №, даты и наименования утвердившего органа)	
ИНН организации:		
Юридический адрес:		
Фактический адрес:		
E-mail организации:		
БАНК:		
КПП:		
Р/с:		
БИК:		
ОГРН:		
Источник финансирования:		
Контактные данные сотрудника, ответственного за заключение договора		
ФИО:		
Телефон (сотовый): 8(***)***_**_**	E-mail: *****@*****.ru	

Стоимость участия и форма расчета (оставить нужное)

Стоимость обучения 1 чел.	Предоплата 100%	Постоплата
	35 000 Р	39 000 Р
Количество обучающихся:	* чел.	* чел.
Сумма договора:	***** Р	***** Р

Вид заключаемого договора (оставить нужное)

Договор (физлицо)	Договор (коммерция)	Договор (223-ФЗ)	Договор (44-ФЗ)	Оферта (счет)
-------------------	---------------------	------------------	-----------------	---------------

СПИСОК СЛУШАТЕЛЕЙ

№	ФИО (полностью)	Должность	Образование (высшее или среднее про- фессиональное)	Контактные данные слушателей (уникальные для каждого)	
				№ телефона	E-mail
1				8(***)***_**_**	*****@*****.ru
2				8(***)***_**_**	*****@*****.ru

Должность руководителя организации _____ / ФИО руководителя организации /
М.П.