

Фамилия, имя, отчество (если имеется)\*

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять меня на обучение по программе\* \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующие сведения:

дата рождения\*: число \_\_\_\_\_, месяц \_\_\_\_\_, год \_\_\_\_\_;

место рождения\*:

паспорт\* : серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

код подразделения: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, дата выдачи: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_;

прописан(а) по адресу\*:

место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

Источник информации о курсах \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с другими документами, регламентирующими деятельность учреждения ознакомлен(а)\* \_\_\_\_\_

(подпись)

С предоставлением, обработкой, использованием, хранением и передачей своих персональных данных

согласен(на)\* \_\_\_\_\_

(подпись)

Номер контактного телефона\*: + 7 ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О.