

Директору АНО ДПО
«Межрайонный учебный центр»
Шаповаловой Т.А.

от:

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				

Зарегистрированного по адресу: _____

Проживающего по адресу: _____

Заявление

Прошу зачислить меня на подготовку по программе профессионального обучения по профессии:

О себе сообщаю:

1. Число, месяц, год рождения: _____

2. Образование: _____

3. Место работы (должность) или учёбы: _____

4. Тел. домашний: _____ мобильный: _____

5. Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____

6. Кем выдан: _____

7. e-mail: _____

8. СНИЛС: _____

С Уставом АНО ДПО «Межрайонный учебный центр», сведениями о Лицензии на осуществление образовательной деятельности (№ 07599 от 22.01.2016г., выданной Министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края), данными об аккредитации в Минздравсоцразвитии России на оказание услуг в области охраны труда (регистрационный номер № 1373 от 3 марта 2011 года) образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся в АНО ДПО «Межрайонный учебный центр» ознакомился (ась), обязуюсь их выполнять.

Дата заполнения: _____ 20__ г. подпись _____

Согласие на обработку и использование персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

согласен(а) на обработку моих персональных данных АНО ДПО «Межрайонный учебный центр» с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в целях обеспечения соблюдения законов, иных нормативных правовых актов РФ, для формирования внутренних (закрытых) источников персональных данных, в следующем объеме: Ф.И.О., дата и место рождения, данные паспорта, место регистрации, данные об образовании, место работы или учебы, занимаемая должность, контактные телефоны, адрес электронной почты.

Дата заполнения: _____ 20__ г. подпись _____