

от _____

Адрес: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе _____

О себе сообщаю следующее:

Ф.И.О.

1. (полностью) _____
(в именительном падеже-кто?)

_____ (ваше ФИО полностью в дательном падеже – кому?)

2. Дата рождения: _____

3. Паспортные
данные: серия _____ номер _____ Кем
выдан _____

дата
выдачи: _____ . _____ . _____ г.

4. Гражданство _____

5. СНИЛС _____

6. Сведения об образовании (нужное подчеркнуть): неполное среднее, среднее, средне-специальное, высшее

К заявлению прилагаю:

1. Копия паспорта; _____ дата

2. Копия документа об образовании; _____

3. Копия СНИЛС; _____ подпись

4. _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся, _____

(ФИО полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку в ЧОУ ДПО «Тихорецкая техническая школа» моих персональных данных, представляемых для внесения в информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении», включающих: фамилию, имя, отчество; пол; дату рождения; гражданство; адрес; серию и номер паспорта, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе; номер СНИЛСа; контактный номер телефона; адрес электронной почты; сведения об образовании (номера и даты выдачи документов о высшем, среднем профессиональном и ином образовании, наименование специальностей, учебных заведений, образовательных программ и т.п.); биометрические данные.

Настоящее согласие действует бессрочно, срок хранения моих персональных данных не ограничен.

_____ дата

Подпись слушателя _____