

Зачислить с « ____ » _____ 2021 г.
Генеральный директор

_____ В.П. Архипенков

Генеральному директору частного учреждения
дополнительного профессионального
образования «Центр делового образования
Смоленской ТПП»
В.П. Архипенкову

от _____

_____ (Фамилия Имя Отчество полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в частное учреждение дополнительного профессионального образования «Центр делового образования Смоленской ТПП» для прохождения обучения по курсу повышения квалификации «Пожарно-технический минимум для руководителей и специалистов» на дистанционную форму обучения с « ____ » _____ 2021 г.
О себе сообщаю следующие сведения:

Окончил в _____ году _____
(название образовательного учреждения, указанного в документе об образовании)

Серия _____ номер _____ дата выдачи _____
(Документ об образовании) (число, месяц, год)

Паспортные данные: Серия _____ номер _____ дата выдачи _____

(Наименование органа, выдавшего паспорт)

Дата рождения _____ (число, месяц, год)

СНИЛС _____

Адрес: _____
(адрес регистрации, указанный в паспорте)

Место работы _____

Должность _____

Контактный телефон: _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; номер телефона; номер и серия документа об образовании; оценки из документа об образовании; результаты испытаний, проводимых ЧУ ДПО самостоятельно, в целях осуществления образовательной деятельности без ограничения срока действия. Данное согласие может быть отозвано мною письменным заявлением в случае неправомерного использования предоставленных данных.

(подпись) / _____
(Фамилия инициалы)

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Дата _____ / _____
(подпись) (Фамилия инициалы)