Директору МОУ ЦРО П.В. Кириллову

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О)

 ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по программе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в объеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_часов.

О себе сообщаю следующее:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия(печатными буквами) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя(печатными буквами) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество (печатными буквами) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Гражданство, СНИЛС Паспорт (серия, номер,кем и когда выдан), |  |
| Пол(нужное выделить) | м ж | Полных лет |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| Образование (выбрать нужное) | Основное общее | Среднее общее |
| Среднее профессиональное | Высшее |
| Получаю образование |
| Окончил(а)(наименование учебного заведения) |  |
| Документ об образовании Серия, № и дата выдачи |  |
| Присвоенная квалификация |
| Фамилия, указанная в дипломе(печатными буквами) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Место работы. занимаемая должность |  |
| Домашний адрес (индекс, область, город, село, улица, дом, квартира) |  |
| Телефон(рабочий. мобильный) |  |
| E-mail |  |
|  Свободный доступ к компьютеру и возможность выхода в Интернет | Имею  |  |  Не имею |  |

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об организации и осуществлению образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, Положением об оказании платных образовательных услуг. учебной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам в МОУ ЦРО ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Дата (Подпись) ( Фамилия И.О.)

 Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке и на условиях, определенных

статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а именно: ФИО, паспортные данные, почтовый адрес, сведения об образовании и месте работы. Даю МОУ ЦРО право на осуществление любых действий в отношении моих данных, которые необходимы в целях предоставления мне образовательных услуг.

Я проинформирован(а), что МОУ ЦРО будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом. Письменное согласие действует на срок, указанный в соответствии с п. 755 Перечня типовых управленческих документов, образующихся в деятельности организации, с указанием сроков хранения, утвержденного Росархивом, и может быть отозвано путем предоставления в образовательное учреждение заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

 « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (Фамилия И.О.)