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.)