

Утверждено
приказом № 69
от «03» июля 2023 г.

Директору НОЧУ ОДПО
«Аktion» Зацепину Д.А.

от _____
ФИО обучающегося

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня на обучение по программе «_____» продолжительностью _____ академических часов, форма обучения - заочная с использованием дистанционных образовательных технологий, срок обучения «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных (фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; номер телефона; адрес электронной почты; серия и номер документа об образовании; результаты прохождения обучения), в том числе с использованием автоматизированных информационных систем в необходимом объеме в целях получения дополнительного профессионального образования в НОЧУ ОДПО «Аktion». Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства. Данное согласие действует со дня подписания до дня его отзыва в письменной форме.

ФИО полностью:

Серия, номер, кем и когда
выдан документ о среднем
профессиональном или
высшем образовании:

Паспортные данные
(серия, номер, кем и когда
выдан):

Адрес
(где зарегистрирован,
email, телефон):

По окончании обучения
прошу выслать мой
документ Почтой России
(индекс, полный адрес
с указанием субъекта РФ):

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся НОЧУ ОДПО «Аktion» ознакомлен.

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г.

Заявление заполните на компьютере (машинописно) и поставьте личную подпись внизу