

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Кем и когда выдан: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон: сотовый - _____ E-mail - _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня для обучения по дополнительной профессиональной программе (профессиональной переподготовки):

Наименование программы

О себе сообщаю следующее:

Предыдущее образование: _____ Окончил(а) в _____ году

Образовательное учреждение: _____

Диплом _____ серия, № _____ выданный _____

« _____ » _____ 201 ____ г.

(Подпись поступающего)

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением):

(Подпись поступающего)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а)

(Подпись поступающего)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____ № _____
(вид документа)

выдан _____

проживающий(ая) _____

даю согласие Частному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования Центр подготовки работников учета «Финансист», 362020, г. Владикавказ, РСО-А, пр. Коста 221, офис 216, на обработку своих персональных данных.

Обработка персональных данных осуществляется с целью содействия субъектам персональных данных в осуществлении учебной, научной, трудовой деятельности, обеспечения личной безопасности, учета результатов исполнения договорных обязательств, а также наиболее полного исполнения ЧОУ ДПО ЦПРУ «Финансист» обязательств и компетенций в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Перечень персональных данных для обработки, должностных лиц, имеющих доступ к ним, определяется Положением о работе с персональными данными.

Согласие действует на весь период обучения.

_____ « ____ » _____ 20__ г.
(ф.и.о.) (подпись)