Директору
ООО "Индустрия Профессионального Роста"

И.А. Татарневу

Обучающийся:

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в группу обучения по программе:

(название программы)

с _____ 20____ года с отрывом/без отрыва от работы (очная, очно-заочная, заочная форма обучения).

Кол-во часов программы обучения: ____.

Персональная информация:

Образование:

Дата рождения:	
Должность:	
СНИЛС:	
Телефон:	
E-mail:	

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а). _____☑

подпись обучающегося

Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; серия и номер, наименование образовательной организации, дата выдачи, содержание и результаты освоения образовательной программы документа об образовании и о квалификации; номер телефона, связанных с приемом и обучением в ООО "Индустрия Профессионального Роста", с внесением данных в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы (в том числе ФИС ФРДО) без ограничения срока действия. _____☑

подпись обучающегося

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Дата: _____ _____☑

Подпись, ФИО обучающегося

Согласовано:

Директор_____И.А. Татарнев