|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директору Краснодарского филиала  ФГБОУ ВО РЭУ им. Г.В. Плеханова  А.В. Петровской | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | от | | | | | |
|  |  |  |  |  | (фамилия, имя, отчество полностью) | | | | | |
|  |  |  |  |  | дата и место рождения:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  |  |  |  |  | паспорт: | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | (серия, номер, кем и когда выдан) | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Заявление | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прошу Вас зачислить меня в число слушателей курсов ДПО на дополнительную профессиональную программу □ повышения квалификации / □ профессиональной переподготовки «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  (название дополнительной профессиональной программы)  по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения на внебюджетной основе. | | | | | | | | | | |
| (очно-заочной/заочной/дистанционной)  Я ознакомлен: | | | | | |  |  |  |  |  |
| с копией лицензии на осуществление образовательной | | | | | | |  |  |  |  |
| деятельности (с приложением) | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) | | |
| с информацией об ответственности за достоверность сведений, | | | | | | |  |  |  |  |
| указываемых в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых | | | | | | |  |  |  |  |
| для поступления | | | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | (подпись) | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» согласен на обработку персональных данных (данные основного документа, удостоверяющего личность, фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, воинская обязанность, адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания, данные документов об образовании, данные документов, подтверждающих особые права, сведения о состоянии здоровья, номера личных телефонов, адрес электронной почты, фотографии, сведения о наградах и достижениях, персональные данные законных представителей, данные иных предоставляемых документов) в форме сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (распространения, предоставления), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения, как с применением, так и без применения средств автоматизации.  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (подпись) | | |
|  | | |
|  | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |