***Форма 2***

***(физическое лицо)***

Заявка на обучение

Прошу принять на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации наименование программы (\_\_\_ час.) в период с «\_\_\_» по «\_\_\_» 201\_ г. Оплату гарантирую.

Ф. И. О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты, почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись

\*Личные данные слушателя курса (контактный телефон и адрес электронной почты) необходимы для передачи информации о подключении к онлайн мероприятию. Почтовый адрес – для отправки документов о повышении квалификации.

\*\* Я согласен (согласна) на обработку персональных данных согласно ФЗ - №152 от 27.07.2006г. «О персональных данных» ч.4 ст.14

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_