

Начальнику ПОУ «Кропоткинская АШ
ДОСААФ России» В. В. Ельчищеву

Заявление.

Прошу включить меня в число слушателей, обучающихся по программе:

**«Современные образовательные технологии работы воспитателя с детьми, имеющими
ограниченные возможности здоровья в условиях реализации ФГОС» (72 час.)**

	Очно		Очно-заочно		Заочно(дистанционно)
--	------	--	-------------	--	----------------------

О себе сообщаю: (заполнять печатным шрифтом)

Фамилия: _____

Имя, Отчество: _____

Дата рождения: _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан «____» _____ г.
кем _____

код подразделения _____

Страховое свидетельство СНИЛС № _____ (обязательно к заполнению)

Адрес регистрации (с индексом):

Почтовый адрес (если не совпадает):

Телефон: _____ E-mail: _____

Образование: _____ Специальность (по диплому): _____

Место работы: _____

Должность: _____ Стаж: _____

В соответствии с Федеральным законом РФ от 26.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных» подписывая данное заявление, я даю согласие образовательной организации и уполномоченным ей лицам на обработку и хранение своих персональных данных (на бумажных и электронных носителях) в целях исполнения условий договора, а также ознакомлен с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, правилами приема обучающихся, правилами внутреннего распорядка, правилами промежуточной и итоговой аттестации, выдачи документов об окончании ПОУ «Кропоткинская АШ ДОСААФ России».

Указанное согласие может быть отозвано личным заявлением о прекращении обработки персональных данных.

К заявлению прилагаю:

- Копию документа об образовании
- Копию свидетельства о браке (если документ об образовании выдан на другую фамилию)
- _____

Дата: _____

Подпись: _____