

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ

(электронная форма)

дата
заполнения

ДИРЕКТОРУ ООО "КУЦ" ЧИСТЯКОВУ С.И.

Фамилия

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Имя серия номер

Отчество дата выдачи код

дата рождения кем
выдан

уровень профессионального образования название учебного заведения дата окончания

номер диплома специальность

МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

Регион субъект РФ Индекс

Город Улица

дом корпус квартира

Тел. раб. Телефон личный

E-mail

МЕСТО РАБОТЫ (УЧЕБЫ) К МОМЕНТУ ПОСТУПЛЕНИЯ НА ОБУЧЕНИЕ

Название
Организации

должность

ДОКУМЕНТЫ ПРИЛАГАЕМЫЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ:

Копию паспорта. (страницы: ФИО, место жительства)

Копию документа об образовании или справка об обучении

дополнительно:

Я

заполняется собственноручно (Фамилия Имя Отчество)

даю свое согласие на обработку ООО «КУЦ» (ИНН 4401164860, КПП 440101001, 156000 г. Кострома, ул. Советская, д. 19, пом. 3) персональных данных, указанных в настоящем письменном согласии, в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Основанием обработки персональных данных, а также сведений, указанных в настоящем письменном согласии, является исполнение Правил приема слушателей на обучение по программам дополнительного профессионального образования в ООО «КУЦ». Обработка персональных данных осуществляется смешанным способом в выделенной сети. Информация доступна лишь для строго определенных сотрудников ООО «КУЦ», осуществляющих обработку. Письменное согласие действует на срок, указанный в соответствии с п.755 Перечня типовых управленческих документов, образующихся в деятельности организации, с указанием сроков хранения, утвержденного Росархивом 06.10.2000 г. Настоящее письменное согласие может быть отозвано путем предоставления в ООО «КУЦ» заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Настоящим я подтверждаю достоверность и точность указанных в письменном согласии сведений. Настоящим я даю свое согласие на обработку персональных данных указанных в письменном согласии. С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом, условиями обучения и Правилами внутреннего распорядка ООО «КУЦ» ознакомлен(а). С применением дистанционных технологий в процессе обучения согласен(а).

ПОДПИСЬ

ФИО

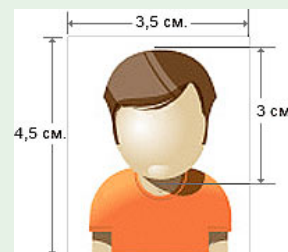
ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на программу профессиональной переподготовки/повышения квалификации:

Дополнительно

Пожалуйста, сообщите о какой-нибудь другой важной информации. Спасибо.

ЛИЧНОЕ ФОТО



ПОДПИСЬ

ФИО

Поля заблокированные к заполнению - заполняются собственноручно!