

Регистрационный номер заявления _____ АНО ДПО «ЧИЛАНС»

(Ф.И.О. заявителя)

Заявление

Прошу зачислить меня _____
(Ф.И.О. обучающегося)

«_____» _____ 20__ года рождения на обучение по дополнительной профессиональной программе:

с _____ по _____.

Дата «_____» _____ 20__ г.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности АНО ДПО «ЧИЛАНС» (Приложение № 2), правилами приема на обучение, размещенными на официальном сайте АНО ДПО «ЧИЛАНС», ознакомлен (а).

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; 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 АНО ДПО «ЧИЛАНС».

(Подпись заявителя)

(Расшифровка подписи)