

Регистрационный номер заявления _____ ИП Смольянинова М.С.

(Ф.И.О. заявителя)

Заявление

Прошу зачислить меня _____

(Ф.И.О. обучающегося)

«_____» _____ 20__ года рождения на обучение по программе профессионального обучения:

с _____ по _____.

Дата «_____» _____ 20__ г.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ИП Смольянинова М.С., правилами приема на обучение, размещенными официальном сайте ИП Смольянинова М.С., 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 ИП Смольянинова М.С.

(Подпись заявителя)

(Расшифровка подписи)

(дата)