

**Директору ООО «Перспектива»  
Шаховой Ю.В.**

От \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ:**

Прошу принять меня на обучение по программе: \_\_\_\_\_

**Анкетные данные:**

Дата рождения \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_

Специальность на данный момент \_\_\_\_\_

**СНИЛС**

Диплом об образовании \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Наименование квалификации/ вид деятельности \_\_\_\_\_

Кем выдан (диплом) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Телефон контакта (обязательно) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

С условиями приёма ознакомлен(а). Оплату обязуюсь внести в установленные сроки. За систематическое непосещение занятий, плохую успеваемость ООО «Перспектива» оставляет за собой право на отчисление без возврата внесённой платы за обучение.

С условиями сдачи экзамена ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

**Согласие на обработку персональных данных**

Настоящим заявлением, в соответствии со статьями 3, 6, 9, 12 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие ООО «Перспектива», на обработку моих персональных данных (фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес места жительства, домашний и мобильный телефон, личную подпись, паспортные данные), в том числе на передачу третьим лицам, с целью формирования реестра аттестованных специалистов.

**Личная подпись** \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.