Директору

ООО «Билдсофт сервис» Р.О. Королеву

З А Я В Л Е Н И Е

Я,_____,
(Фамилия Имя Отчество)

прошу зачислить меня на программу обучения:

Сообщаю о себе следующие сведения:

Адрес: _____

Дата рождения:_____

Гражданство:_____

Паспорт: №_____ серия_____ дата выдачи_____

Кем выдан_____

Образование:_____

Место работы (название организации):_____

Должность:_____

Телефон:_____ e-mail:_____

Дата: _____ Подпись:_____/_____

С уставом ООО «Билдсофт сервис», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а также договором на предоставление вышеуказанных образовательных услуг ознакомлен(а).

Заключение договора на оказание вышеуказанных образовательных услуг в качестве обучающегося подтверждаю.

Настоящим даю согласие на обработку ООО «Билдсофт сервис» вышеуказанных персональных данных для организации оказания вышеуказанных образовательных услуг, а также ведения статистики, предоставления информации в государственные органы и/или органы местного самоуправления Российской Федерации в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации путем сбора, систематизации, накопления, хранения, использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, а также на уточнение (обоснованное изменение), блокирование, уничтожение и осуществление иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами. Срок действия моего согласия – 5 (пять) лет с даты подписания настоящего Заявления.

Дата _____ Подпись:_____/_____