

Директор ГКБУ «ГАПК»

Кашаевой Ю.А.

Государственное краевое   
бюджетное учреждение

**«Государственный архив Пермского края»**

(ГКБУ «ГАПК»)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г. Пермь

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С информацией, содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг в ГКБУ «ГАПК» ознакомлен(а) в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации от 07 февраля 1992 г.   
№ 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», и согласен.

Подписанием настоящего заявления даю в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свое согласие на обработку ГКБУ «ГАПК» своих персональных данных, содержащихся в документах, предоставленных мною для оформления обучения, включая их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в целях организации и прохождении обучения и на период, установленный законодательством для хранения документов после прохождения обучения.

Мои контактные данные:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон дом.: |  | Адрес эл. почты: | |  |
| Телефон сот.: |  |  |  | |

К настоящему заявлению прилагаю:

1. ксерокопию диплома о среднем профессиональном или высшем образовании с приложением (если слушатель студент, то – справка из деканата).
2. ксерокопию документа, удостоверяющего личность (страницы 2-5 паспорта).
3. ксерокопию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
4. договор об образовании на обучение по дополнительным   
   образовательным программам, в двух экземплярах.
5. ксерокопию документа, удостоверяющего изменение персональных данных (свидетельства о заключении брака, справки из отдела ЗАГС и т.п.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  **подпись**  (**фамилия, имя, отчество полностью)** |