



(4942)55-71-21 доб.105 vdpo44@mail.ru; vdpo.info@mail.ru
156013, г. Кострома, пр-т Мира, 149а

Председателю совета КОО ВДПО
Одинцову А. Л.

Ф.И.О. полностью разборчиво

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в Костромское областное отделение Общероссийской общественной организации «Всероссийское добровольное пожарное общество» для прохождения дистанционного обучения в объеме 256 учебных часов по курсу дополнительного профессионального образования по программе профессиональной переподготовки для получения квалификации «**Специалист по противопожарной профилактике**».

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения: _____

Гражданство: _____

Сведения об образовании: _____

(уровень образования, серия, №, образовательное учреждение, год окончания, специальность по диплому)

Номер СНИЛС: _____

Контактный телефон: _____

Личная электронная почта: _____

Место работы: _____

(сокращенное название)

Занимаемая должность: _____

Если была смена фамилии указать предыдущую: _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, порядком реализации программы профессиональной переподготовки / повышения квалификации, договором об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)

подпись поступающего

Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, № СНИЛС, серия, номер и 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 КОО ВДПО, без ограничения срока действия

подпись поступающего

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Дата: _____

Подпись, расшифровка

Приложение:

- копия диплома об образовании (высшее или средне-специальное);
- копия СНИЛС.