**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас зачислить меня на дистанционные курсы повышения квалификации (профессиональной переподготовки) (указать тему курсов, количество часов):

|  |  |
| --- | --- |
| **Тема курсов, количество часов** |  |

О себе сообщаю следующие сведения (полностью, разборчиво, обязательно к заполнению):

|  |  |
| --- | --- |
| **ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО** |  |
| **КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН** |  |
| **ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА** |  |

Копию Диплома об образовании, анкету (Excel) прилагаю. Оплату гарантирую.

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю своё согласие на обработку государственным автономным учреждением дополнительного профессионального образования «Брянский институт повышения квалификации работников образования» (ГАУ ДПО «БИПКРО») (далее - Оператор) моих персональных данных, включающих следующие данные: **фамилия, имя, отчество; дата рождения; паспортные данные; образование; профессия; сведения о трудовой деятельности, в том числе о стаже работы; контактный телефон, электронная почта.**

|  |  |
| --- | --- |
| **«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года** | **Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |