Директору ГБПОУ ИО «БПК»

Г.М. Париловой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить меня на дистанционное обучение в Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Иркутской области «Братский педагогический колледж» по программе профессионального обучения «24234 Помощник воспитателя» в объеме 180 часов с 02 апреля по 04 мая 2018 года.

На основании требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152–ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие на сбор и обработку моих персональных данных в целях организации процесса обучения.

Персональные данные, на обработку которых распространяется данное разрешение, включают в себя данные, предоставленные мною при заполнении учетной карточки слушателя.

**К заявлению прилагается копия первой страницы паспорта и копия диплома об образовании и квалификации**

02 апреля 2018 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО инициалы

**УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО слушателя | | |  | |
| Возраст | | | * менее 25 лет | * 40-49 лет |
| * 25-29 лет | * 50-59 лет |
| * 30-39 лет | * 60 лет и старше |
| Год рождения | | | Паспорт: серия № | |
| Контакты слушателя | | | e-mail: сот.тел. | |
| Адрес проживания слушателя с индексом | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Уровень образования |  | | * среднее общее * среднее профессиональное * высшее | |
| Документ об образовании и квалификации | *учреждение, год окончания* | |  | |
| *направление подготовки* | |  | |
| *квалификация* | |  | |
| *серия, номер* | |  | |
| Место работы | | |  | |
| e-mail, телефон ДОУ | | |  | |
| Должность | | |  | |
|  | | |  | |
| Стаж работы в должности | | |  | |
|  | |  |  | |