

ЗАЯВЛЕНИЕ на обучение

Программа **Новое в экономике, управлении и технологии. Опыт зарубежных стран.**

Направленность _____

Тематика _____

Дата начала **01.01.2017**

Дата окончания **01.01.2017**

Место проведения **Город, страна**

Слушатель

Ф.И.О. (полностью) _____

Ф.И. (как в з/пасп., латинскими буквами) _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Место работы _____

Должность _____

Образование _____

Учебное заведение _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Проживание в отеле

Размещение: одноместное

двухместное¹

Авиабилет

эконом

бизнес

из Москвы

из региона _____

Согласие на невозвратный тариф авиабилета на междунар.рейс²

да

нет

Страхование медицина³

да

Страхование от невыезда³

да

нет

Дополнительная программа

да _____

Размещение:

одноместное

двухместное¹

Реквизиты для договора, если Заказчик / плательщик юридическое лицо

Полное название организации _____

ИНН/КПП _____ / _____

Юридический адрес _____

Почтовый адрес _____

Ф.И.О.руководителя _____

Должность _____

Действует на основании (Устава, доверенности №_от_, и т.п.) _____

Реквизиты для договора, если Заказчик / плательщик физическое лицо

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Российский паспорт

(№, кем выдан, дата выдачи) _____

Адрес регистрации _____

*1 Услуга предоставляется при наличии пары.

*2 В соответствии с ФЗ-79 "О внесении изменений в Воздушный кодекс Российской Федерации" от 20.04.2014.

*3 Страхование осуществляется ООО "Страховая компания "СОГЛАСИЕ". С правилами страхования и тарифами Вы можете ознакомиться у Вашего менеджера (предоставляются по запросу).

Подписывая настоящее Заявление, Слушатель подтверждает, что он ознакомлен с Уставом ЧОУ ДПО ЦЭС, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка, Правилами оказания платных образовательных услуг, формой документов, выдаваемых при успешном прохождении итоговой аттестации (все документы находятся в общем доступе на сайте www.c-z-s.ru).

Подпись слушателя

Дата

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

(ФИО полностью)

Проживающий по адресу: _____

Основной документ (паспорт):

серия _____ номер _____ дата выдачи _____, кем выдан _____

Настоящим даю свое согласие ЧОУ ДПО ЦЗС на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение без использования средств автоматизации своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, гражданство, данные общегражданского и загранпаспорта, домашний адрес, уровень образования, специальность, текущее место работы, должность, стаж работы, телефон, адрес электронной почты), предоставленных лично, с целью исполнения договорных обязательств, включая оформление визы, проездных документов, заказ гостиницы. В случае неправомерности использования предоставленных данных согласие отзывается письменным заявлением.

Данное согласие действует до момента ликвидации или реорганизации ЧОУ ДПО ЦЗС.

Подпись

Дата