Директору Новороссийского филиала Финансового университета

|  |
| --- |
| Сейфиевой Елене Николаевне |
| фамилия, имя, отчество поступающего |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в Отдел маркетинга и ДПО

наименование структурного подразделения ДПО

на обучение по общеобразовательной (общеразвивающей) программе

(вид дополнительной профессиональной программы)

« »

наименование программы

с периодом обучения с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

число, месяц, год число, месяц, год

форма обучения очная\_ .

очная/очно-заочная/заочная

Приложения:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.

2. Копия СНИЛС.

3. Копии других документов (при необходимости).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

С Уставом, лицензией, Положением о порядке организации и осуществлении образовательной деятельности по программам дополнительного профессионального образования в Финансовом университете, правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (в т.ч. через информационные системы общего пользования http://www.fa.ru/sveden/document/Pages/Home.aspx).

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

Подпись

Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных

Указывая в настоящем документе свои персональные данные, я свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку своих персональных данных Финансовому университету (ИНН 7717086422, ОГРН 1027700451976, юридический адрес125167, Москва, Ленинградский пр-т, д. 49/2) с целью:

*обучения по дополнительной профессиональной программе*

Согласие субъекта персональных данных действует на период обучения и в течение 6 лет после завершения обучения.

Согласие субъекта персональных данных считается отозванным после обращения субъекта персональных данных в Финансовый университет, или получения Финансовым университетом письменного заявления субъекта персональных данных, направленного по адресу 125167, Москва, Ленинградский пр-т, д. 49/2, или получения Финансовым университетом заявления субъекта персональных данных в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, направленного по адресу электронной почты novoross@fa.ru, [academy@fa.ru](mailto:academy@fa.ru).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Н. Сейфиева

(подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.