**[на фирменном бланке]**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю Аттестационного Центра  ООО АЦ «ТЭК»  С.Л. Рябцеву |

**Заявка на обучение от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик услуг: |  | | | | | | | | | | |
|  | (название заказчика) | | | | | | | | | | |
| просит принять наших сотрудников в количестве | | | | | |  | | | | | человек |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| для дистанционного обучения по программе повышения квалификации и (или) профессиональной переподготовки: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Список учащихся прилагается. | | | | | | | | | | | |
| Оплату гарантируем. Реквизиты прикладываем. | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
| Руководитель организации | |  | | |  | |  | | | | |
|  | | Подпись | | |  | | Фамилия И.О. | | | | |
| МП | |  | | |  | | | | |  | |
| Контактное лицо | |  | | |  | |  | | | | |
|  | | Фамилия И.О. | | |  | | Должность | | | | |
| Телефон | |  | | |  | | |  | | | |

Приложение к заявке на обучение

**Список учащихся**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия,  Имя, Отчество  (**без сокращений**) | Должность слушателя  (**без сокращений**) | Год  рождения | Образование (высшее или среднее профессиональное) | Примечание | Email  (для рассылки учебных материалов) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Внимание! На основании указанных данных будут оформлены удостоверения*

Заявку направляйте на электронную почту: [**tek2@mail.ru**](mailto:bt-info@mail.ru)

**К заявке приложить реквизиты предприятия, копию паспорта обучаемого** (стр.с фото, регистрацией), **копию диплома об** **образовании** (любого уровня) **и заполненное согласие на обработку персональных данных.**

Согласие

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» даю согласие на передачу и обработку следующих персональных данных:

— фамилия, имя, отчество;

— паспортные данные (включая регистрационные данные паспорта, адрес регистрации);

— адрес проживания;

— контактные телефоны, электронную почту.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)