



СОВРЕМЕННЫЙ
ИНСТИТУТ
ДИСТАНЦИОННОГО
ОБРАЗОВАНИЯ

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ "СОВРЕМЕННЫЙ ИНСТИТУТ
ДИСТАНЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ"**

ИНН: 6452153589

Адрес: 410030, г Саратов, ул Им Еремина Б.Н., д.14-74

Расчетный счет: 40703810320000003073

Банк: ООО "Банк Точка", БИК 044525104

Телефон: +7 (8452) 25 20 22

Лицензия на право осуществления образовательной деятельности выдана
Министерством Образования Саратовской обл. 16.08.2024г. № Л035-01279-64/01352533

Генеральному директору
АНО ДПО "СИДО"
Буториной Снежане Владимировне

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу меня, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

зачислить на курс _____
(вид курса: повышение квалификации, целевой инструктаж, проф.переподготовка, дополнительное образование и т.д.)

_____ (наименование курса)

Дата рождения: ____ . ____ . ____ г.

ИНН _____

Телефон: +7 (____) _____ e-mail: _____

Код региона _____

Адрес регистрации: _____

Наименование организации, ИП: _____

Код вида деятельности организации, ИП: _____ (из справочника,
см.по ссылке: https://sido-dpo.ru/index.php?route=blog/article&blog_category_id=90&article_id=1817)

Учетный номер, присвоенный в надзорном органе (при наличии) _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Межрегиональному операционному управлению Федерального казначейства на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);
- документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан);
- страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии);
- идентификационный номер налогоплательщика (при наличии);
- адрес регистрации и фактического проживания;
- адрес электронной почты, в случае отсутствия электронной почты - почтовый адрес;
- номер контактного телефона (при наличии).

(подпись) (Фамилия И.О.)