



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 повышения квалификации _____ (код курса)

(наименование курса)

с / без оказания услуги по сбору, формированию и отправке документов на аккредитацию
(лишнее зачеркнуть)

Паспорт: _____

(серия, номер, дата выдачи, КП)

Выдан: _____

(указывается кем выдан)

Дата рождения: ____ . ____ . ____ г., место рождения: _____

СНИЛС: _____ - _____ - _____ - _____ ИНН _____

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

Адрес регистрации: _____

(с индексом)

Наименование организации: _____

Должность: _____

Специальность: _____

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.) _____

« ____ » _____ 202 ____ г.