Директору КГАУ «КЦОТ»

МАЯКИНОЙ Т.А.

от _____
_____
_____
(Ф.И.О. слушателя)

Заявление

Прошу принять на обучение по дополнительной профессиональной программе (программа профессиональной переподготовки): «Специалист в области охраны труда».

Ознакомлен (на), в том числе на сайте КГАУ «КЦОТ» www.kamcot.ru:

– с копией лицензии Министерства образования и науки Камчатского края № 2042 от 30.06.2014 на осуществления образовательной деятельности и приложением к ней;

– с «Положением об организации и осуществлении образовательной деятельности в краевом государственном автономном учреждении «Камчатский центр охраны труда»»;

– с «Положением о защите персональных данных краевого государственного автономного учреждения «Камчатский центр охраны труда»», утвержденным приказом директора Учреждения от 09.09.2015 № 63.

Согласен (на), что мои персональные данные будут использованы в целях, связанных с моей учебной деятельностью, на весь ее период, а также на период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Приложения:

1. Копия диплома о среднем профессиональном и (или) высшем образовании (заверенная по месту работы).
2. Копия паспорта.
3. Копия документа, подтверждающего смену фамилии.
4. Копия СНИЛС.
5. Заявка (для юридических лиц).

Заявление и факт ознакомления заверяю личной подписью _____