Директору филиала

«Витебский учебный центр ЖКХ»

Суворовой Е.А.

Заявление

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование курса обучения |  |
| Дата (период) обучения |  |
| ФИО обучающегося на русском языке |  |
| ФИО обучающегося на белорусском языке |  |
| Дата рождения |  |
| Образование (подчеркнуть) | Высшее / среднее специальное / профессионально-техническое / общее среднее |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Мобильный телефон с кодом |  |
| Электронный адрес |  |

Выражаю согласие на сбор, обработку, хранение, использование и последующую (при необходимости) передачу персональных данных в целях проведения обучения в филиале «Витебский учебный центр ЖКХ» учреждения образования «Государственный учебный центр подготовки, повышения квалификации и переподготовки кадров «Жилком», а также прошу зачислить на указанный курс обучения.

Подпись обучающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)