

Директору
БУ «Национальная библиотека
Чувашской Республики»
Минкультуры Чувашии
Лизаковой Розе Михайловне

(ФИО)

Заявление.

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной
общеразвивающей программе

(наименование программы)

в объёме _____ часа(ов)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном
номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с
образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен

Подпись

Дата: _____

Подпись

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ обучающегося

Я,

(Ф.И.О.)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О
персональных данных», даю свое согласие на обработку в
Бюджетном учреждении Чувашской Республики "Национальная
библиотека Чувашской Республики" Министерства культуры, по
делам национальностей и архивного дела Чувашской Республики
428000, г. Чебоксары, пр. Ленина, д.15, моих персональных данных, к
которым относятся: фамилия, имя, отчество, дата рождения, номера
личных телефонов, контактная информация, информация об учебной
деятельности, данные договора об оказании платных образовательных
услуг.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами БУ
«Национальная библиотека Чувашской Республики» Минкультуры
Чувашии, устанавливающими порядок обработки персональных
данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.
Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение
неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое
время на основании моего письменного заявления. Я подтверждаю,
что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих
интересах.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /