

Директору АНО «Центр развития
инновационных социальных услуг
«Партнерство каждому ребенку»
Сорокиной Л.И.

От _____

зарегистрированного по адресу:

Тел: _____

ВНИМАНИЕ!

Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в АНО «Центр развития инновационных социальных услуг
«Партнерство каждому ребенку» на курсы повышения квалификации по
программе: _____

(название программы)

Дата _____

Подпись _____