Директору
ЧОУ ДПО ЦПП «Верная линия»

Завьялову А.Е.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия И.О.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия, номер, кем выдан

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О.

прошу зачислить меня на курс (нужное - отметить **V**)

[ ]  «Повышение квалификации специалиста по таможенным операциям»

К заявлению прилагаю следующие документы и личные данные:

[ ]  Копия паспорта (главная страница и регистрация)

[ ]  Копия документа об образовании

[ ]  Копия действующего аттестата специалиста (при зачислении на курс повышения квалификации СпТО)

[ ]  Номер мобильного телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Адрес личной электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Почтовый адрес для отправки документов, в случае его отличия от почтового адреса юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю свое согласие на обработку и хранение ЧОУ ДПО «ЦПП «Верная линия» моих персональных данных, в том числе для регистрации на учебном портале посредством логина-пароля, которые в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. являются простой цифровой подписью Пользователя, оформления документов и получение от ЧОУ ДПО «ЦПП «Верная линия» служебных, технологических и информационных сообщений.

С перечнем предоставляемых услуг ознакомлен.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)