

Ректору
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный
институт культуры»
А. С. Тургаеву

от _____
фамилия, инициалы

тел.: _____

e-mail: _____

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Я, _____
фамилия, имя, отчество, должность, организация (полностью)

Прошу зачислить меня в состав слушателей Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный институт культуры» для обучения в Центр непрерывного образования и повышения квалификации творческих и управленческих кадров в сфере культуры

- по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
 по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки

_____ *наименование программы*

Форма обучения

очно

заочно

очно-заочно

дистанционно

Период обучения: 20 ____ – 20 ____ учебный год (*точный срок обучения регламентируется договором на оказание платных образовательных услуг*)

С Уставом СПбГИК, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а).

Даю согласие ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный институт культуры», зарегистрированный по адресу: г. Санкт-Петербург, Дворцовая набережная, дом 2, на обработку (действия (операции) с персональными данными) моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Заявитель _____
(подпись)