

Ректору государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградская государственная консерватория имени П.А. Серебрякова» (Волгоградская государственная консерватория им. П.А. Серебрякова)
Осадчей Ольге Юрьевне,
адрес: 400066, Волгоградская область, г. Волгоград,
ул. Мира, д. 5а, ОГРН 1033400318808,
ИИН 3444042914, ОКВЭД 8522, ОКПО 02176660, ОКОГУ 421007, ОКОПФ 75403, ОКФС 14

фамилия, имя, отчество слушателя (в родительном падеже)
Адрес регистрации (с индексом)

Паспортные данные

СНИЛС
Место работы (учебы)

Должность

Курс (для обучающихся)

Тел.

E-mail

Заявление

Прошу зачислить меня слушателем по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации «Народное пение в образовательных учреждениях искусства и культуры: методика и практика» в объеме 16 часов с «13» января 2025 года по «18» января 2025 года с оплатой согласно договору.

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта
- копию СНИЛС
- копию документа об образовании (среднем профессиональном/ высшем)
- копию документа, подтверждающего смену фамилии (свидетельство о браке, расторжении брака, о смене имени и фамилии) (при необходимости)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, регистрационный номер № Л035-00115-34/00096812 от 02 февраля 2016 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, срок действия – бессрочно, с информацией, содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в том числе с правилами оказания платных образовательных услуг, сведениями о программе дополнительного профессионального образования (включая сведения об учебном плане, графике учебного процесса и об остальных ее компонентах), документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности слушателей, ознакомлен(а).

Я, _____ (фамилия, имя, отчество)

с целью реализации условий прохождения обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в Волгоградской государственной консерватории им. П.А. Серебрякова даю согласие на обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств моих персональных данных (паспортные данные, СНИЛС, данные об образовании, адрес места жительства/пребывания, адрес электронной почты, номер телефона, место работы и должность) Волгоградской государственной консерватории им. П.А. Серебрякова в порядке, предусмотренном Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», включая их систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, получение и передачу, как по внутренней сети, так и по сетям общего пользования информационно-коммуникационной сети «Интернет».

Данное согласие действует до момента окончания мной или прекращения реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации в Волгоградской государственной консерватории им. П.А. Серебрякова или до даты поступления моего заявления на отзыв данного согласия в письменной форме в Волгоградскую государственную консерваторию им. П.А. Серебрякова.

«___»_____ 2025 г.

_____ (подпись)