

Директору НОЧУ ДПО «Сочинский УСЦ»  
Очерет П.В.

от \_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на курсы по учебной программе \_\_\_\_\_

С условиями прохождения обучения, порядком приема и оказания платных образовательных услуг, уставом организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и локальными нормативными актами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

С обработкой моих персональных данных согласен (согласна).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

(подпись)

(фамилия, инициалы)