

Директору филиала «ЦЛАТИ по
Восточно - Сибирскому региону»
ФГБУ «ЦЛАТИ по СФО» - г. Иркутск
Павлюковой Е.Н.

664007, г. Иркутск, ул. Советская, 55.
Тел.: (3952) 72-82-84, доб. 510
E-mail: priem@clati-vsr.ru; energo@clati-ivsr.ru

ЗАЯВКА

От _____
(наименование организации)

На оказание образовательных услуг по направлению: «Экологическая
безопасность» (повышение квалификации), дистанционное

№	ФИО (полностью) слушателя	Должность слушателя	Курс 72 часа: «Основы обеспечения экологической безопасности в организации»	Курс 40 часов: «Повышение квалификации в области сбора, транспортирования, обработки, утилизации, обезвреживания, размещения отходов I - IV классов опасности»
1.				
2.				

1. Полное наименование организации _____

2. Сокращенное наименование организации _____

3. Юр. адрес:
_____ город _____ ул. _____ дом _____ кор _____; (индекс)

4. Почт. адрес:
_____ город _____ ул. _____ дом _____ кор _____; (индекс)

5. Телефон (_____) _____

6. E-mail _____

7. Банковские реквизиты:
ИНН _____

КПП _____

р/с _____

В _____
(наименование банка)

л/с _____

БИК _____

8. Ф.И.О.(полностью), должность руководителя подписывающего договор _____

9. Руководитель действует на основании:

Устава; Доверенности (нужное отметить **V**)

№ _____ от _____

10. Оплату гарантируем.

Руководитель _____ / _____ /
подпись расшифровка

МП

* к заявке приложить копию диплома об образовании, копию СНИЛС направляемых на обучение слушателей

АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ

Данные для проведения учебного процесса:

Фамилия, Имя, Отчество	
Должность (профессия)	
Организация	
Дата рождения	
Образование, специальность по диплому	
Наименование образовательной программы**	
Адрес электронной почты слушателя для направления информации по обучению	
Контактный телефон слушателя	

Согласие на обработку персональных данных

Я _____,
(Фамилия, Имя, Отчество)

даю свое согласие на обработку в ЦЛАТИ по Восточно-Сибирскому региону моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, организация, должность, дата рождения, образование, адрес электронной почты, контактный телефон), относящихся исключительно к данным для проведения учебного процесса, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ЦЛАТИ по Восточно-Сибирскому региону гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие вступает в силу с момента его подписания до момента отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(Фамилия, Имя, Отчество) (подпись)