**МАСТЕРСКАЯ ВИДОБЛОГИНГА УРФУ**

**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

|  |
| --- |
| **Слушатель** |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Контактный телефон |  |
| Класс в котором обучается слушатель |  |
| E-mail |  |
| **Представитель слушателя** |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | В соответствии с п.4 ст.9 ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ даю согласие на обработку своих персональных данных для документационного обеспечения учебного процесса: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование в организационно-распорядительных документах |
|  |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_