Согласие на обработку персональных данных

Я

адрес по регистрации:

документ, удостоверяющий личность: Паспорт серия: номер: выдан: , дата выдачи: г.,

Прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе (вид и наименование дополнительной профессиональной программы)
ДПП

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я

адрес по регистрации:

документ, удостоверяющий личность: Паспорт серия: номер: выдан: , дата выдачи: г.,

Форма обучения: Выберите форму обучения *
Согласен(-на) на применение электронного обучение, дистанционных образовательных технологий при реализации программы* Да Нет
О себе сообщаю:
1. Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)*
2. Гражданство*
3. Место работы (официальное наименование организации)*
4. Должность*