**ЗАЯВКА**

на обучение по программе профессиональной переподготовки

Педагогика дополнительного образования в области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**указать область деятельности)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ФИО слушателя |   |
| 2. | Дата рождения |   |
| 3. | Контактные данные (домашний адрес, телефон) |   |
|  | e-mail **слушателя** |  |
| 5. | Рабочий телефон |  |
| 6. |  Информация об образовании |   |

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие ГАПОУ «Приморский краевой колледж культуры» на обработку моих персональных данных:

Дата, подпись.

**Для подачи заявки необходимо заполнить форму и отправить ее по электронной почте:** **uch-kult.online@mail.ru**

**Для дальнейшей работы с Вами свяжутся по указанному Вами электронному адресу в течение 3-х рабочих дней.**