**ФОРМА ЗАЯВКИ**

на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации

*«Особенности освоения народного театра «Вертеп» в детских творческих коллективах»*

в рамках проекта «Народный театр – детям!»

|  |  |
| --- | --- |
| **СВЕДЕНИЯ О СЛУШАТЕЛЕ** | |
| Фамилия, имя, отчество слушателя  *(полностью)* |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  |
| Паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан) \* |  |
| Адрес прописки по паспорту \*  *(*индекс, субъект, район, населенный пункт, улица, дом) |  |
| СНИЛС (номер) \* |  |
| Диплом (учебное заведение, номер диплома, специальность и квалификация по диплому, дата выдачи) \* |  |
| Свидетельство о смене фамилии (номер, дата выдачи) – если в паспорте и дипломе разные фамилии \* |  |
| Контактный телефон (мобильный) |  |
| Е-mail |  |
| **СВЕДЕНИЯ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУШАТЕЛЯ** | |
| Место работы на момент подачи заявки *(полное наименование организации)* |  |
| Адрес организации, контактный телефон  *(индекс, субъект, район, населенный пункт, улица, дом)* |  |
| Занимаемая должность |  |
| Преподаваемые предметы / дисциплины *(только для педагогических работников)* |  |
| Стаж работы в данной организации | \_\_\_\_\_\_\_ лет |
| Общий стаж работы по специальности | \_\_\_\_\_\_\_ лет |

\***Приложить сканы (каждый скан подписать, например «Иванов диплом», «Иванов паспорт» и т.д.)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей заявке, в том числе на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение), хранение, публикацию на официальных ресурсах в сети Интернет.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Дата заполнения |  | Подпись |