Директору
ЧОУ ДПО «УТЦ СБ»
Кочурову В..Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ

В соответствии с Положением об оказании платных образовательных услуг по дополнительным образовательным программам прошу Вас предоставить образовательную (ые) услугу (ги) по обучению следующего слушателя:

Ф.И.О. ПОЛНОСТЬЮ	**Дата рождения**	**Должность**	**Контактные данные (тел., e-mail)**
Family / First Name			

По программе(ам):

Наименование дополнительной образовательной программы	**Отметка (X)**
Использование радиолокационной станции / (с полным сроком)	
Использование радиолокационной станции / (с сокращенным сроком)	
Использование средств автоматической радиолокационной прокладки (с полным сроком)	
Использование средств автоматической радиолокационной прокладки (с сокращенным сроком)	
Использование электронной картографической навигационной информационной системы (ЭКНИС) (с полным сроком)	
Использование электронной картографической навигационной информационной системы (ЭКНИС) (с сокращенным сроком)	
Курсы для продления диплома Оператора ГМССБ (с полным сроком)	
Курсы для продления диплома Оператора ГМССБ (с сокращенным сроком)	
Подготовка лица командного состава судна, ответственного за охрану (с полным сроком)	
Подготовка лица командного состава судна, ответственного за охрану (с сокращенным сроком)	
«Подготовка по охране» (ДЛЯ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ НАЗНАЧЕННЫЕ ОБЯЗАННОСТЙ ПО ОХРАНЕ)	
Подготовка по оказанию первой помощи	
Оказание первой медицинской помощи и медицинский уход	

Примечание: При оформлении свидетельства/удостоверения просим Вас использовать написание персональных данных слушателя на английском языке как указано в **Загранпаспорте.**

В случае указания недостоверных сведений, Исполнитель не несет ответственности за несвоевременное или ненадлежащее выполнение своих обязательств, для исполнения которых требуются указанные сведения.

Заказчик/Обучающийся ознакомлен с копиями **Устава, лицензией** на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, **правами и обязанностями обучающихся.**

Согласие на обработку персональных данных:

В соответствии с п.4 ст. 9 ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие, на обработку моих личных данных, персональных данных и совершение над ними следующих действий: обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, подтверждение, использование, уничтожение..

ПОДПИСИ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ: **ЧОУДПО «УТЦ СБ»** _____ **/ В.Н. Кочуров/** **Подпись** **Ф.И.О.**	**ЗАКАЗЧИК :** _____ / _____ / **Подпись** **Ф.И.О.**