

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я. \_\_\_\_\_,  
(ф.и.о. плательщика по договору)

прошу зачислить на подготовительные курсы СЗИУ РАНХиГС в 2019-2020 учебном году

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. слушателя).

Сообщаю следующие данные слушателя:

1. Дата рождения \_\_\_\_\_,
2. Место проживания \_\_\_\_\_
3. Контактные телефоны (дом., моб.) \_\_\_\_\_
4. Личная электронная почта \_\_\_\_\_
5. Место учебы (школа и прочее, класс) в настоящее время \_\_\_\_\_

Прошу оформить договор на прохождение подготовительных курсов по следующим предметам и количеству академических часов:

- история – 36 часов;  
 обществознание – 36 часов;  
 история таможенного дела – 36 часов.

Подтверждаю свое согласие на получение по вышеуказанной электронной почте информационной рассылки ЦДПиРА по следующим темам:

- изменения в расписании и прочем порядке проведения подготовительных курсов;  
 о проведении Дней открытых дверей СЗИУ РАНХиГС и факультетов Института;  
 о творческих конкурсах, олимпиадах и аналогичных мероприятиях для абитуриентов, проводимых РАНХиГС, СЗИУ РАНХиГС и факультетами СЗИУ РАНХиГС;

- об иных мероприятиях для школьников, проводимых на базе СЗИУ РАНХиГС;

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(дата) (подпись слушателя, расшифровка подписи)

Подтверждаю свое согласие на использование моих вышеуказанных персональных данных при обучении на подготовительных курсах СЗИУ РАНХиГС для ведения документации Отдела работы с абитуриентами.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(дата) (подпись слушателя, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(дата) (подпись плательщика по договору, расшифровка подписи)

Заявление принял \_\_\_\_\_  
(дата, подпись специалиста)