Директору департамента образовательной

 деятельности СЗИУ РАНХиГС

 А. Д. Шматко

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ф.и.о. плательщика по договору)

прошу зачислить на подготовительные курсы СЗИУ РАНХиГС в 2022-2023 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:

математика – 96 часов;

русский язык – 96 часов;

история – 96 часов ;

обществознание – 72 часа;

 история таможенного дела – 36 часов.

Подтверждаю свое согласие на получение по вышеуказанной электронной почте информационной рассылки ОРА 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 ОРА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

(дата) (подпись слушателя, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

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

Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, подпись специалиста)