

Начальнику Управления по  
делам ГО и ЧС г. Сыктывкара  
Атаманюку О.З.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_

(печатными буквами фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу зачислить меня в группу слушателей курсов ГО Управления по делам ГО и ЧС \_\_\_\_\_ г.  
Сыктывкара с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. **по**  
**дистанционной форме обучения** и предоставить доступ для входа на платформу  
дистанционного обучения Eduardo.

С Положением о дистанционном обучении курсов ГО Управления по делам ГО и ЧС г.  
Сыктывкара, размещённом на официальном сайте администрации МО ГО «Сыктывкар»,  
ознакомлен(а).

Документ об окончании обучения обязуюсь получить лично в течение 30 календарных дней.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ подпись

Категория  
подготовки \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Количество работников в организации (подчеркнуть): до 200 человек или свыше 200 человек

E-mail: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

В соответствии со ст.9 Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на получение, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение и обработку моих персональных данных, а именно фамилия, имя, отчество, образование, должность, место работы, контактный телефон. Управление по делам ГО и ЧС г.Сыктывкара вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по процессу организации обучения.

\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ