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:**<br>**ЧОУДПО «УТЦ СБ»**<br><br>_____ **/ В.Н. Кочуров/**<br>**Подпись** **Ф.И.О.** | **ЗАКАЗЧИК :**<br><br>_____ / _____ /<br>**Подпись** **Ф.И.О.** |
|---|---|