Приложение 1

**ГБУК ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РОССИЙСКИЙ ДОМ НАРОДНОГО**

**ТВОРЧЕСТВА ИМЕНИ В.Д. ПОЛЕНОВА**

**ГБУК ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ «ДОМ НАРОДНОГО ТВОРЧЕСТВА»**

**АНКЕТА-ЗАЯВКА**

**на обучение по программе повышения квалификации**

**«Изучение и освоение региональных особенностей традиционного народного танца»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявка высылается заполненная в формате «Word»** | | | | | |
| **СВЕДЕНИЯ О СЛУШАТЕЛЕ** | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество слушателя  *(полностью)* | | | |  | |
| Дата рождения | | | |  | |
| Гражданство | | | |  | |
| Адрес проживания  *(субъект, район, населенный пункт, улица, дом,* *индекс)* | | | |  | |
| Контактный телефон (мобильный, дом, раб.) | | | |  | |
| Е-mail | | | |  | |
| **Наименование программы**  **повышения квалификации или профессиональной переподготовки – указать** | | | | «Изучение и освоение региональных особенностей традиционного народного танца» | |
| Продолжительность обучения | | | | **\_\_16\_\_\_\_ час** | |
| Срок проведения | | | |  | |
| Членство в творческих союзах, коллективах | | | |  | |
| Владение видами ДПИ (указать какими) | | | |  | |
| **СВЕДЕНИЯ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ СЛУШАТЕЛЯ** | | | | | |
| Уровень образования  *(нужное подчеркнуть)* | | | | среднее профессиональное / высшее | |
| Наименование образовательной организации | | | |  | |
| Документ об образовании (фамилия, указанная в дипломе) серия документа, № документа, наименование квалификации\вида деятельности | | | |  | |
| Специальность по диплому | | | |  | |
| Год окончания | | | |  | |
| **СВЕДЕНИЯ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУШАТЕЛЯ** | | | | | |
| Место работы на момент подачи заявки *(полное наименование организации)* | | | |  | |
| Адрес организации  *(индекс, субъект, район, населенный пункт, улица, дом)* | | | |  | |
| Занимаемая должность | | | |  | |
| Преподаваемые предметы / дисциплины *(только для педагогических работников)* | | | |  | |
| Стаж работы в данной организации | | | | \_\_\_\_\_\_\_ лет | |
| Общий стаж работы по специальности | | | | \_\_\_\_\_\_\_ лет | |
| **ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА НА ОБУЧЕНИЕ** | | | | | |
| Форма оплаты **по безналичному расчету** *(нужное подчеркнуть)* | | | | Оплата самостоятельно/оплачивает организация | |
| **В случае оплаты по безналичному расчету организацией:** | | | | | |
| Полное название направляющей организации (плательщика) по уставу | | | |  | |
| Фамилия, имя, отчество руководителя организации *(полностью)* | | | |  | |
| Должность руководителя | | | |  | |
| Действует на основании  (отметить нужное) | | | | □ Устава  □ Доверенности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Банковские реквизиты организации - плательщика | | | | В формате Word | |
| **В случае самостоятельной оплаты:** | | | | | |
| **Паспортные данные слушателя:** | | | | | |
| серия |  | номер |  | | дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. |
| выдан *(наименование органа, выдавшего паспорт)*  СНИЛС  ИНН | | | | | |

**Приложение 2** (высылается

сканированная страница с подписью)

**Согласие на использование персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей заявке, в том числе на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение), хранение, публикацию на официальных ресурсах в сети Интернет.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г. |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Дата заполнения |  | Подпись |

ВНИМАНИЕ! Заявка заполняется на одного слушателя. Заполненная заявка (в Word и сканированная копия 2 страницы с подписью), направляются на адрес электронной почты info@folkcentr.ru 25 апреля2022 г. включительно.