**ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ**

**В учебном центре ЗАО «Бионт»**

|  |  |
| --- | --- |
| Программа повышения квалификации | «Обеспечение безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных» |
| Объем курса | 72 академ.часа |

*Информация об организации*

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Краткое наименования организации |  |
| Должность руководителя |  |
| ФИО руководителя |  |
| Фактический адрес |  |
| Юридический адрес |  |
| Расчетный счет |  |
| Корр. счет |  |
| БИК |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| ОГРН |  |
| ФИО контактного лица |  |
| Телефон, e-mail |  |

*Список слушателей от организации*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (полностью) | Должность | Контактный телефон, e-mail |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Должность руководителя Подпись Расшифровка

Данную заявку Вы можете отправить в электронном виде на адрес uc@biont.ru или по почте по адресу: ЗАО «Бионт», 614015, г. Пермь, ул. Краснова, д. 24 к1.

*Персональные данные, внесенные в Заявку, подлежат обработке в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области обработки персональных данных. Персональные данные не будут переданы третьим лицам без согласия субъекта.*