

ДО УКРАЇНСЬКОГО ІНСТИТУТУ РОЗВИТКУ ФОНДОВОГО РИНКУ

(прізвище)

(ім'я)

(по батькові)

(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

Паспорт:

(серія, номер паспорта)

(назва органу, що видав паспорт)

(дата видачі паспорта)

(контактні телефон, електронна пошта)

З А Я В А

Прошу зарахувати мене до групи **навчання** за навчальною програмою зі спеціалізації:

До заяви додаю наступні документи:

- копію паспорта (1 та 2 сторінка паспорта у формі книжки або лицьового боку паспорта у формі картки);
- копію документу, що підтверджує оплату за навчання.

Підписуючи цю Заяву я підтверджую, що маю право на проходження навчання за обраною програмою навчання (типова програма навчання або спеціалізована програма навчання) відповідно до Положення про порядок навчання та атестації фахівців з питань фондового ринку, затвердженого наказом ДКЦПФР від 24.09.1996 №215 (із змінами).

Підписуючи цю заяву я відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю Українському інституту розвитку фондового ринку згоду на обробку моїх персональних даних у Базі персональних даних осіб, які підвищують кваліфікацію, відповідно до сформульованої мети їх обробки, без будь-яких застережень та обмежень у часі щодо строку їх зберігання, також надаю згоду на передачу моїх персональних даних третім особам відповідно до чинного законодавства України без повідомлення мене про таку передачу.

« » 20 р.

(дата заяви)

(особистий підпис)