

Директору
ГАПОУ «Кузбасский художественный колледж»
Т.В. Нохриной

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации **«Методика и практика работы над рисунком»**.

с «27» октября 2025 г. по «30» октября 2025 г.

Я, _____
даю согласие на обработку персональных данных

государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Кузбасский художественный колледж» (ГАПОУ «КХК»), расположенному по адресу: город Кемерово, проспект Шахтеров, дом 29, с использованием средств автоматизации, или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, представлен ниже.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий.
Ознакомлен(а) с документами на право ведения образовательной деятельности (устав, лицензия, ДПП).

Дата

Подпись

**Карточка слушателя курса повышения квалификации
ГАПОУ «Кузбасский художественный колледж» по дополнительной
профессиональной программе повышения квалификации «Методика и практика
работы над рисунком»**

Сроки обучения: 27 –30 октября 2025

Дата рождения: _____

Место проживания: _____

Место работы и должность: _____

Стаж работы по выбранному направлению: _____

Образование (СПО, Высшее) *(подчеркнуть)* _____

Учреждение: _____

Специальность: _____

Год окончания _____

Тел.(сотовый): _____

СНИЛС _____

Email: _____

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« » октябрь 2025 г.