|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на участие в лекции (консультационном семинаре)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| 1.2. | Наименование организации |  |
| Представитель | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| 2. | Число участников |  |
| 3. | Контактные данные (номер телефона, e-mail) |  |
| 4. | Тема |  |
| 5. | Место проведения |  |
| 6. | Время проведения |  |

В соответствии со ст. 9 ФЗ от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое добровольное согласие на обработку, хранение и использование моих персональных данных с гарантией защиты и без права передачи другим компаниям, организациям.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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