|  |  |
| --- | --- |
|  | **ЗРАЗОК**  Директору  ДПТНЗ «Дніпровський центр ПТОТС»  Ніні ВОЙТОВИЧ  здобувача (ки) \_\_\_\_ курсу  професія "*шифр і назва*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *прізвище, ім’я, по батькові у родовому відмінку*  Адреса мешкання: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер телефону:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВА

Прошу змінити в базах даних та документах, що супроводжують освітній процес, особові дані, а саме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспортні дані / зареєстроване місце проживання /і т.п.

Даю згоду на обробку персональних даних Державному професійно – технічному навчальному закладу «Дніпровський центр професійно – технічної освіти туристичного сервісу»

До заяви додаю:

1. Копію ID-картки з довідкою про реєстрацію місця проживання;

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