|  |  |
| --- | --- |
|  | **ЗРАЗОК**ДиректоруДПТНЗ «Дніпровський центр ПТОТС»Ніні ВОЙТОВИЧздобувача (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;

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