**ЗАПОЛНЯТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ**

**АНКЕТА**

СЛУШАТЕЛЯ ПРОГРАММЫ

**«Основы предпринимательской деятельности**

**и технология бизнес-моделирования»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата обучения** |  | | |
| Фамилия |  | | |
| Имя |  | | |
| Отчество |  | | |
| Дата рождения |  | | |
| Почтовый адрес (место регистрации) | Город | | |
| Улица | | № дома |
| Образование | * Высшее * Среднее специальное * Другое | * Неоконченное высшее * Факультет бизнес информатики * Факультет менеджмента * Факультет экономики * Факультет социально-гуманитарный | |
| Телефон |  | | |
| Электронная почта |  | | |
| Личный **ИНН** |  | | |
| Дата прохождения регистрации на сайте [www.грамотный-бизнесмен.рф](http://www.грамотный-бизнесмен.рф) |  | | |
| Категория | * Предприниматель малого и среднего бизнеса * Сотрудник малого и среднего бизнеса * Зарегистрированные безработные * Работники, находящиеся под угрозой массового увольнения * Работники градообразующих предприятий * Военнослужащие, уволенные в запас в связи с сокращением Вооруженных Сил Российской Федерации * Физическое лицо в возрасте до 35 | | |
| Место работы |  | | |
| Должность |  | | |
| ОГРН/ИНН предприятия  **(для руководителей и сотрудников ИП, ООО)** |  | | |
| Дата регистрации предприятия  **(для руководителей и сотрудников ИП, ООО)** |  | | |
| Место регистрации предприятия  **(для руководителей и сотрудников ИП, ООО)** |  | | |
| Описание деятельности субъекта предпринимательства  **(для руководителей и сотрудников ИП, ООО)** | * торговля * производство * сфера услуг * другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Откуда Вы узнали о программе |  | | |

Даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; ИНН; номер телефона; адрес электронной почты; номер и серия документа об образовании; оценки из документа об образовании; результаты испытаний, проводимых вузов самостоятельно, в целях осуществления образовательной деятельности университета без ограничения срока действия.

Данное согласие может быть отозвано мною письменным заявлением в случае неправомерного использования предоставленных данных.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись поступающего