**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