

**Ректору ГАОУ ВО ЛО
ЛГУ имени А.С.Пушкина**

Г.В. Двасу

Заказчика

фамилия _____

имя _____

отчество _____

проживающей(его)по адресу: _____

тел.: _____

Абитуриента(ки)

факультета _____

направление/специальность _____

_____ формы обучения

_____ курса

фамилия _____

имя _____

отчество _____

проживающей(его)по адресу: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи _____
(причина)
прошу разрешить заключить дистанционно договор/дополнительное
соглашение (нужное подчеркнуть) об оказании платных образовательных услуг в
отношении обучающегося _____
(ФИО обучающегося).

Прошу скан-копии документов отправить на адрес электронной
почты _____.

Оригиналы обязуюсь подписать лично до 01.06.2022года.
Ксерокопия паспорта Заказчика и/или обучающегося прилагается.

(подпись заказчика)

(подпись обучающегося)

« ____ » _____ 20 ____ г.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ / _____, в
(Заказчик)/(Обучающийся)
соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О защите персональных
данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ (Заказчик) _____ / _____ (Обучающийся)