Генеральному директору АО «Авиакомпания «Аврора»

Фамилия, Инициалы

Фамилия, имя, отчество обучающегося (Заказчика услуг АУЦ)

Почтовый адрес места жительства,

адрес электронной почты, телефоны для осуществления контактов

Заявка

Прошу оказать платную образовательную услугу: обучение по программе подготовки (указать наименование требуемой программы обучения) или оказать услугу: (указать наименование услуги: тестирование, обследование) в период (указать желаемый период проведения обучения или оказания услуг тестирования, обследования). Предоплату в объеме 100% стоимости оказания платных образовательных услуг по заявленным программам подготовки или видам услуг гарантирую. Предоставляю свои персональные данные.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | SURNAME | Специальность | [Уровень образования](#уровень1) | Дата и место рождения | № паспорта, кем, когда выдан | Адрес места жительства и регистрации | Контактный телефон и электронный адрес | СНИЛС | ИНН |
| 1 | Иванов Иван Александрович | IVANOV IVAN | пилот | обязательно | обязательно | обязательно | обязательно | обязательно | обязательно | обязательно |

Даю согласие на предоставление АО «Авиакомпания «Аврора» своих персональных данных, обработку этих персональных данных.

С информацией об АУЦ и об информационных услугах ознакомлен (в том числе, ознакомлен Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об оказании платных образовательных услуг, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Заявлением руководства АО «Авиакомпания «Аврора» о политике в области обеспечения безопасности полетов, а также с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности АУЦ (Документы размещены на официальном сайте в разделе «Сведения об образовательной организации» (<https://learning.flyaurora.ru/educational-center/basic-information/>).

Дата оформления заявки подпись Заказчика расшифровка