Генеральному директору АО «Авиакомпания «Аврора»

Фамилия, Инициалы

Фамилия, имя, отчество обучающегося (Заказчика услуг АУЦ)

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