|  |  |
| --- | --- |
| **ОТПРАВЛЯТЬ В ФОРМАТЕ****ТЕКСТОВОГО ДОКУМЕНТА WORD** | Национальный центр защиты персональных данных Республики Беларусьpk@cpd.by |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование программы |  |
| Дата (срок) обучения |  |
| Фамилия, имя, отчество слушателя |  |
| **Реквизиты организации** |
| Наименование юридического лица |  |
| Юридический адрес |  |
| Адрес для корреспонденции с индексом |  |
| Телефон, эл. адрес |  |
| Источник финансирования |  |
| Расчетный счет, наименование банка, код, адрес |  |
| УНП |  |
| Лицо, подписывающее договор: должность, фамилия, имя, отчество (полностью) |  |
| Реквизиты документа, дающего право подписи (устав, доверенность, иное) |  |
| Контактное лицо (фамилия, имя, отчество, эл. адрес, телефон) |  |

**ЗАЯВКА НА ОБУЧАЮЩИЕ КУРСЫ**