

**Київська державна академія декоративно-прикладного мистецтва і дизайну  
ім. М. Бойчука  
РЕЄСТРАЦІЙНА КАРТКА СЛУХАЧА  
(заповнити розбірливою українською мовою)**

1. Прізвище, ім'я, по батькові : \_\_\_\_\_
2. Дата народження \_\_\_\_\_
3. ID Паспорт:  
документ № \_\_\_\_\_  
орган, що видав \_\_\_\_\_  
дата видачі \_\_\_\_\_
4. Ідентифікаційний код: \_\_\_\_\_
5. Напрямок навчання: \_\_\_\_\_
6. Моб.тел.: \_\_\_\_\_
7. E-mail: \_\_\_\_\_
8. Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних \_\_\_\_\_  
(підпис)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_

**Ректору КДАДПМД ім. М.БОЙЧУКА  
Олені ОСАДЧІЙ**

\_\_\_\_\_  
( прізвище , ім'я та по батькові повністю)  
**Зареєстровано за адресою:**

\_\_\_\_\_  
**Конт. тел.:** \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Прошу зарахувати мене на курси в групу для отримання платних освітянських послуг з образотворчого мистецтва (рисунок, живопис, композиція) які буде проведено у термін з «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Зобов'язуюсь вносити кошти за навчання своєчасно, згідно встановлених правил .

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)