Від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ПІБ, адреса, телефон*

*власника документа про освіту;*

*паспорт: серія, номер, виданий, дата видачі)*

ЗАЯВА

Я,

*(Прізвище, Ім’я, По батькові власника документа про освіту)*

даю свою згоду на надання інформації щодо моїх персональних даних, а саме мого навчання в

*(назва навчального закладу за документом про освіту)*

та отримання

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(назва, серія, номер, дата видачі документа про освіту)*

з метою проходження процедури визнання в Україні іноземного документа про освіту, а також на надання інформації про документи про освіту та про навчання (атестат, диплом, академічна довідка, довідка про навчання та ін.), на підставі яких було здійснено зарахування до вищезгаданого навчального закладу

Строк дії згоди: ***один рік***

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*день*  *місяць*  *Підпис власника Прізвище, ініціали власника*

To whom it may concern

From

(Name, surname, address, telephone number;

Passport data: Serial number,

date of issue, authority of issue).

Application Form

I,

(name and surname)

give consent to send my personal data as for my fact of study at

(name of educational institution)

and receipt of

(type, serial number, date of educational document issue)

and also providing photocopies and other additional information about the documents on previous education (School Leaving Certificate, Diploma, Academic Transcript, etc.), required for the recognition in Ukraine of the abovementioned educational document.

Period of consent validity: one year

“\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 2022 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date month Sign Surname