



Регистрационная форма-заявка на получение учетно-информационных и иных услуг

Страница 2

Регион образовательного учреждения

Населенный пункт образовательного учреждения

Наименование образовательного учреждения

Сведения об исполнителе:

Наименование Исполнителя: Общество с ограниченной ответственностью «Партнер-Навигатор» (ООО «Партнер-Навигатор»)
 Юридический адрес: 156029, г. Кострома, ул. Никитская, д. 100, кв. 43
 Почтовый адрес: 156005, г. Кострома, ул. Осыпная, д. 4, оф. 15
 Банковские реквизиты: ИНН/КПП 4401034903/440101001, ОГРН 1034408624205, ОКПО 50129213, р/с № 40702810696060000497
 Московском Филиале ПАО РОСБАНК г. Москва, кор/счет 3010181000000000256, БИК 044525256

Сведения об операторе:

Наименование Оператора: Общество с ограниченной ответственностью «Инновационное Научно-Производственное Объединение «КлассКарт» (ООО «ИНПО «КлассКарт»)
 Юридический адрес: 194021, РФ, г. Санкт-Петербург, проспект Институтский, д. 19- 103
 Почтовый адрес: 194156, РФ, г. Санкт-Петербург, ул. Новороссийская, д. 28, корп. 2, лит. А, пом. 13-Н
 Банковские реквизиты: ИНН/КПП 7806488273/780201001, ОГРН 1127847542195, ОКПО 13885678, ОКВЭД 71.34 (основной), Р/с 4070 2810 6550 8000 3209
 в Северо-Западном Банке ОАО «Сбербанк России» г. Санкт-Петербург, К/сч 30101810500000000653, БИК 044030653

Сведения об обучающемся

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ Класс (курс) _____

Свидетельство о рождении или паспорт

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____

Сведения о законном представителе (Абоненте)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Адрес фактического проживания

Регион _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____ Корпус/стр. _____ Квартира _____ Почтовый индекс _____

Паспорт

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____

Иной документ (судебное решение, решение органа опеки и попеч-ва и проч.) _____

(Серия, номер, кем выдан и дата выдачи документа подтверждающего опекунство)

Степень родства с обучающимся (отец, мать, опекун и т. д.) _____

Адрес электронной почты _____

Мобильный телефон для получения sms-оповещений _____

7

Законный представитель (Абонент) дает согласие на обработку и передачу своих персональных данных и персональных данных Обучающегося ИСПДн «УЭШКА». Настоящим абонент подтверждает, что ознакомлен с информацией, содержащейся на странице 1 настоящей регистрационной формы

Отказаться от тестового периода. Абонент будет подключен к тарифному плану «Нулевой»

Законный представитель _____

подпись

дата

ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПОЛНЯЙТЕ ЗАЯВЛЕНИЕ, БОЛЬШИМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ.