ППП Специальное (дефектологическое) образование по профилю: «учитель-дефектолог, олигофренопедагог»

\* Обязательно

ФИО \*



Контактный телефон \*



Адрес электронной почты \*



Уровень образования \*

Высшее

Даю согласие: на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, номер контактного телефона, адрес электронной почты, на совершение в вышеперечисленных целях следующих действий с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, уничтожение посредством автоматизированной смешанной обработки, с передачей по сети Интернет \*

Да