

**Департамент торговли штата North  
Carolina**  
**Отдел по вопросам трудоустройства**

**РАЗРЕШЕНИЕ ТАА НА РАЗГЛАШЕНИЕ  
ДАННЫХ**  
(Закон о торговле от 1974 г. с поправками)

Имя учащегося

Номер социального страхования

Образовательное учреждение

Номер заявления по закону о  
торговле

**СОГЛАСИЕ УЧАЩЕГОСЯ НА РАЗГЛАШЕНИЕ ДАННЫХ:**

Я зачислен на программу \_\_\_\_\_  
начинающуюся \_\_\_\_\_

Мое обучение спонсируется отделом по вопросам трудоустройства департамента торговли штата North Carolina. Мои затраты будут компенсированы данным агентством по программе оказания помощи при смене профессии (ТАА) в течение времени, указанного в доверительном письме, при условии, что мои оценки остаются приемлемыми я удовлетворяю требованиям программы. Данная информация будет использоваться отделом по вопросам трудоустройства департамента торговли штата North Carolina исключительно в целях подтверждения моего права на получения спонсорства по программе закона о торговле, и не будет разглашаться каким-либо другим сторонам в каких-либо целях. Информация является конфиденциальной в соответствии с требованиями раздела 96-4(t) Свода правовых норм штата.

Настоящим я уполномочиваю вас отправлять информацию о моих курсах и оценках в конце каждого учебного срока по адресу:

**Контактные данные и адрес  
местного офиса:**

Подпись учащегося:

Дата:

Подпись представителя местного офиса:

Дата: