Председателю МО «ДОСААФ России»
города Туапсе Краснодарского края
В.П. Кирьяненко
от:_____

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			

Зарегистрированного по адресу:
_____
_____

Проживающего по адресу:
_____
_____

Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по программе подготовки водителей категории «_____», стоимость обучения _____ рублей.

О себе сообщаю:

1. Число, месяц, год рождения _____
2. Образование _____
3. Место работы (должность) или учёбы _____
_____
4. Тел. мобильный:_____ рабочий: _____
5. Паспорт: серия _____ №_____ дата выдачи_____
Кем выдан: _____
_____
6. Мед. справка: серия: _____ № _____ от _____
7. Вод. удостоверение: серия_____№_____ от _____
категории _____

Дата заполнения: _____ _____
(подпись)

С Уставом ДОСААФ России, с Лицензией серия РО №026032 регистрационный номер 02839, выданной Департаментом образования и науки Краснодарского края от 22.09.2011 г.- бессрочно, Положением об образовательном подразделении МО «ДОСААФ России» города Туапсе Краснодарского края, Положением о приеме, обучении, выпуске и отчислении, Положением о промежуточной аттестации, Положением об итоговой аттестации, Положением об оказании платных образовательных услуг, Правилами внутреннего распорядка, образовательной программой для обучающихся ознакомился (ась), обязуюсь их выполнять.

Дата заполнения: _____ _____
(подпись)

Согласие на обработку и использование персональных данных

Я,_____
(фамилия, имя, отчество)

согласен(а) на обработку моих персональных данных МО «ДОСААФ России» города Туапсе Краснодарского края с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в целях обеспечения соблюдения законов, иных нормативных правовых актов РФ, для формирования внутренних (закрытых) источников персональных данных, а также для передачи их в ГИБДД в следующем объеме: Ф.И.О., дата и место рождения, данные паспорта, место регистрации, место работы, занимаемая должность, контактные телефоны, адрес электронной почты.

Дата заполнения: _____ _____
(подпись)