

Председателю МО ДОСААФ
России Абинского района
Краснодарского края
Г.П.Кияшко

от: _____

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			

Зарегистрированного по адресу:

Проживающего по адресу:

Заявление

Прошу зачислить меня на курсы по подготовке водителей категории «В»

О себе сообщаю:

1. Число, месяц, год рождения _____
2. Образование _____
3. Место работы (должность) или учёбы _____
4. Тел. рабочий: _____ сотовый: _____
5. Паспорт: серия _____ № _____ от _____
Кем выдан: _____
6. Мед. справка: серия: _____ № _____ от _____

С Положением об образовательном подразделении МО ДОСААФ России Абинского района 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 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 Абинского района 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 _____