

И. о. Председателя
Местного отделения ДОСААФ России
Темрюкского района
Е.В.Гринь

от:

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			

Зарегистрированного по адресу:

Проживающего по адресу:

Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по программе переподготовки водителей с категории «В» на категорию «С»

О себе сообщаю:

1. Число, месяц, год рождения _____

2. Образование _____

3. Место работы (учёбы), должность _____

4. Тел. рабочий: _____ мобильный: _____

5. Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдан: _____

6. Мед. справка: серия: _____ № _____ от _____

С Уставом Местного отделения ДОСААФ России Темрюкского района Краснодарского края; Положением о приеме, отчислении и о выпуске; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; договором на оказание платных образовательных услуг; Положением об оказании платных образовательных услуг; Правилами внутреннего распорядка для обучающихся; учебной программой и планами; Положением о промежуточной аттестации в Местном отделении ДОСААФ России Темрюкского района Краснодарского края; Положением об итоговой аттестации в Местном отделении ДОСААФ России Темрюкского района Краснодарского края; Порядком приема экзаменов в ГИБДД; правилами техники безопасности, санитарно-гигиеническими и противопожарными мероприятиями и другими нормами по охране труда 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 Местным отделением ДОСААФ России Темрюкского 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 _____