

Начальнику ПОУ Славянская-на-Кубани АШ
«ДОСААФ России»
А.А. Линцову

от:

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			

Зарегистрированного по адресу:

Проживающего по адресу:

Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по программе:

«Педагогические основы деятельности преподавателя по подготовке водителей
автотранспортных средств»

О себе сообщаю:

1. Число, месяц, год рождения _____

2. Образование _____

3. Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдан: _____

С Уставом ПОУ Славянская-на-Кубани АШ «ДОСААФ России», 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 ПОУ Славянская-на-Кубани АШ «ДОСААФ России» 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 _____