

Председателю Лабинского  
ГО КРО ОО ВОА  
Т.А.Дербаба

от:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по программе подготовки водителей категории « \_\_\_\_ »

О себе сообщаю:

1. Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

2. Образование \_\_\_\_\_

3. Место работы (должность) или учёбы \_\_\_\_\_

4. Тел. рабочий: \_\_\_\_\_ мобильный: \_\_\_\_\_

5. Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

6. Мед. справка: серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

С Положением об образовательном подразделении «Автошкола» Лабинского ГО КРО ОО ВОА, 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 образовательным подразделением «Автошкола» Лабинского ГО КРО ОО ВОА 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 \_\_\_\_\_