

Председателю Лабинского
горрайсовета «ВОА»
Дербаба Т.А.
от:

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			

Зарегистрированного по адресу:

Проживающего по адресу:

Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по программе профессиональной подготовки водителей транспортных средств 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. Медицинская справка серия _____ № _____ от _____

С Уставом общественной организации «Всероссийское общество автомобилистов», Положением о Лабинском горрайсовете «ВОА», Положением об образовательном подразделении Лабинского горрайсовета «ВОА», Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о приеме, обучении, выпуске, отчислении, переводе и восстановлении, Положением о промежуточной аттестации, Положением об итоговой аттестации, Положением об оказании платных образовательных услуг, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, образовательной программой ознакомился (ась), обязуюсь их выполнять.

Дата заполнения: _____ 20__ г. подпись _____

Согласие на обработку и использование персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

согласен(а) на обработку моих персональных данных Лабинским горрайсоветом «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, 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.