

Начальнику ПОУ «Кропоткинская АШ  
ДОСААФ России» В. В. Ельчищеву

### Заявление.

Прошу включить меня в число слушателей, обучающихся по программе:  
**«ОПЕРАТОР ЗАПРАВОЧНЫХ СТАНЦИЙ» 124 час.**

	Очно		Очно-заочно		Заочно (дистанционно)
--	------	--	-------------	--	-----------------------

О себе сообщаю: (заполнять печатным шрифтом)

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя, Отчество: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

кем \_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ( с индексом):

Страховое свидетельство № \_\_\_\_\_ (обязательно к заполнению)

Почтовый адрес ( если не совпадает):

Телефон: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_ Специальность (по диплому): \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_ Стаж: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом РФ от 26.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных» подписывая данное заявление, я даю согласие образовательной организации и уполномоченным ей лицам на обработку и хранение своих персональных данных (на бумажных и электронных носителях) в целях исполнения условий договора, а также ознакомлен с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, правилами приема обучающихся, правилами внутреннего распорядка, правилами промежуточной и итоговой аттестации, выдачи документов об окончании ПОУ «Кропоткинская АШ ДОСААФ России».

Указанное согласие может быть отозвано личным заявлением о прекращении обработки персональных данных.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_