

Начальнику ПОУ «Новороссийская
МШ ДОСААФ России»
Гуляй Г.В.
от:

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			

Зарегистрированного по адресу: _____

Проживающего по адресу: _____

Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по программе профессионального обучения /повышения квалификации/ дополнительного обучения _____

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. СНИЛС № _____

7. Мед. книжка (справка): серия: _____ № _____ от _____

С Уставом ПОУ «Новороссийская МШ ДОСААФ России», Положением о приеме, обучении, выпуске, отчислении, восстановлении и переводе, 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: «__» _____ 20__ г. Подпись: _____

Согласие на обработку и использование персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

согласен(а) на обработку моих персональных данных ПОУ «Новороссийская МШ 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 ФИС ФРДО, ГИМС (для обучающихся по программе «судоводитель маломерного судна») 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: «__» _____ 20__ г. Подпись: _____