

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. Мед. 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 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 \_\_\_\_\_