

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: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ б/н \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

С Уставом ПОУ «Новороссийская МШ ДОСААФ России», Лицензией, 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: «\_\_» \_\_\_\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_

### Согласие на обработку и использование персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, согласен(а) на обработку моих  
(фамилия, имя, отчество)

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, СНИЛС, место регистрации, место работы, занимаемая должность, контактные телефоны, адрес электронной почты.

Дата заполнения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_