Директору АНО ДПО «МО Центр

комплексной безопасности»

В.Р. Головановой

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС № \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Прошу Вас принять меня на курсы по программе **Тракторист (водитель мототранспортных средств (внедорожных) категории «А1»**:

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Копия паспорта | Медицинская справка | Тариф |
| Госпошлина | Фото 3 шт. | Оплата |
| Копия ВУ | Спр. ГИБДД |  |
| Договор | Акт |  |

1. Даю свое согласие АНО ДПО «МО Центр Комплексной безопасности» на обработку предоставленных мною персональных данных и использованию их с целью оказания образовательных услуг. Перечень действий с персональными данными, в отношении которых дано согласие, включает:

-обработку персональных данных неавтоматизированным способом;

-передачу сведений органам государственного надзора и контроля по их запросу;

-выполнение информационных рассылок, связанных как с обучением, так и рекламными компаниями.

2. Ознакомлен(а) АНО ДПО «МО Центр Комплексной безопасности» с Уставом и Правилами внутреннего распорядка Учреждения, образовательной программой, расписанием, правилами пожарной безопасности и безопасного поведения в Учреждении и обязуюсь выполнять установленные правила.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись ФИО

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Дата | Подпись |
| Билеты получил |  |  |
| Билеты сдал |  |  |