Начальнику ПОУ Козельской АШ

ДОСААФ России

Пилипенко П.А.

**Заявление**

Прошу Вас зачислить меня на обучение в группу подготовки (переподготовки) водителей транспортных средств категории «\_\_\_\_» на категорию «\_\_\_\_».

Обучение прошу провести на автомобиле с механической (автоматической) КПП, включая (исключая) вождение с прицепом. Учебные предметы базового цикла прошу включить (исключить) в программу подготовки.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю свое согласие на обработку (систематизирование, накопление, хранение, обезличивание, блокирование и уничтожение) любым способом, своих персональных данных для исполнения ПОУ Козельской АШ ДОСААФ России договорных обязательств, учебной документации и подготовки сведений для передачи в ГИБДД МВД в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ, а именно касающихся следующих сведений:

Число, месяц, год и место рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия\_\_\_\_\_\_\_ № паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения медицинской справки водителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Личную фотографию ( 1 шт.)

Образование, место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о ранее полученном водительском удостоверении:

\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., кем выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о профессии водителя ТС указанной категории: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., кем выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

**ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ**

- Устав ПОУ Козельской АШ ДОСААФ России;

- Лицензия с приложением (№ 125 от 10.07.2014г.);

- Образовательная программа профессиональной подготовки;

- Учебно - программная документация;

- Расписание занятий;

- Правила внутреннего трудового распорядка;

- Документы, регламентирующие образовательную, воспитательную и административную деятельность школы.

Копии указанных документов размещены на стендах в учебной части, в вестибюле школы, на страницах сайта школы по адресу [www.dosaaf-kozelsk14.ru](http://www.dosaaf-kozelsk14.ru)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО курсанта | ФИО родителя, законного представителя | Дата ознакомления | С указанными документами ознакомлен |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |