

Директору ПОУ УСЦ «Измайлово»
РО ООГО «ДОСААФ России» города Москвы
Ливенскому В.И.
от гражданина (ки) _____

(ФИО полностью)

Зарегистрированного (ой) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас подготовить документацию и организовать проведение моего обучения по дополнительной общеобразовательной программе подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием с последующей итоговой аттестацией, совмещенной с проверкой знания правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием.

С условиями прохождения обучения, итоговой аттестации и проверки ознакомлен(а).

« ____ » _____ 2021 г. _____

подпись

СОГЛАСИЕ

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных ПОУ УСЦ «Измайлово» РО ООГО «ДОСААФ России» города Москвы, расположенному по адресу: г. Москва, Измайловский проезд д.11, стр. 2, с целью получения, хранения (в электронном виде и на бумажном носителе), уточнения (обновления, изменения), использования, передачи персональных данных в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- паспортные данные, в том числе место регистрации;
- контактный номер телефона.

« ____ » _____ 2021 г. _____

подпись