

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).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г. \_\_\_\_\_

подпись