

ЗАПОЛНЯТЬ
ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

Директору
ОАУ «Учебно-курсовой комбинат»
Шумилову Е.А.

от _____

зарегистрированного (-ой) по адресу:

паспорт серия _____ № _____
выдан (когда и кем) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в группу профессиональной подготовки (переподготовки) водителей ТС категории(подкатегории) _____

1. Число, месяц, год рождения _____
2. Водительское удостоверение (серия, номер, категории) _____
3. Образование _____
4. Место работы _____
5. Телефон дом., раб., сот. _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Не возражаю против получения (сообщения) сведений обо мне содержащих данные о фамилии, имени, отчестве, дате, месяце, годе рождения, адресе, паспортных данных, данных водительских удостоверений, месте работы, образовании, обрабатываемых с целью обобщения сведений об учащих в документальной /электронной/ устной (по телефону) форме до отзыва мной в письменной форме.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

_____ подпись
дата « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ ФИО