

Директору
МБОУ СОШ №40 г.Белгорода
Кашкарову С.П.

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня / моего ребенка
(ненужное вычеркнуть)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на обучение по программе подготовки водителей ТС категории «В» в рамках платной образовательной услуги с «29» октября 2018г.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, Уставом и локальными актами, регламентирующими организацию профессиональной подготовки в МБОУ СОШ №40 ознакомлен (а).

_____/_____/«__»_____2018г.
(подпись) (расшифровка)

Даю согласие на обработку, хранение и использование персональных данных. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

_____/_____/«__»_____2018г.
(подпись законного представителя) (расшифровка)

_____/_____/«__»_____2018г.
(подпись обучающегося) (расшифровка)

Обязуюсь оформить водительскую медицинскую справку и предоставить:

- 1) копию паспорта (2,3 страницы и регистрация);
- 2) копию медицинской справки (с двух сторон);
- 3) 1 личную фотографию (3х4, цветная).

_____/_____/«__»_____2018г.
(подпись обучающегося)