

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 платной дополнительной образовательной услуге «Подготовка водителей ТС категории «В»» с «01» января 2023г.

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

_____ / _____ / «__» _____ 2022г.
(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.

_____ / _____ / «__» _____ 2022г.
(подпись законного представителя) (расшифровка)

_____ / _____ / «__» _____ 2022г.
(подпись обучающегося) (расшифровка)

Обязуюсь оформить водительскую медицинскую справку и предоставить:

- 1) копию паспорта (2,3 страницы и регистрация);
- 2) копию СНИЛС;
- 3) копию медицинской справки (с двух сторон);
- 4) 2 личных фотографии (3х4, цветная).

_____ / _____ / «__» _____ 2022г.
(подпись обучающегося)