

# ЗАЯВЛЕНИЕ - АНКЕТА

Директору

Прошу зачислить меня на курсы подготовки водителей транспортных средств. О себе сообщаю следующие данные:

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

Медицинская справка: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

выдана: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Место учебы: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Откуда о нас узнали: \_\_\_\_\_

С условиями оплаты и обучения ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_ "Зачислить в группу" \_\_\_\_\_ Категория:

С обработкой, хранением и использованием моих персональных данных, а также передачей их в ГИБДД и Министерство образования Оренбургской области согласен \_\_\_\_\_ (подпись)