Директору

ЧОУ ДПО
ЦСП «ГРИДИНЪ»
Евсевьеву П.В. от

зарегистрированного по адресу:

паспорт серия №
дата выдачи

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе «Подготовка граждан Российской Федерации в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием» с последующим прохождением итоговой аттестации, 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).

Дата: _____/

СОГЛАСИЕ

Я, _____ , в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных ЧОУ ДПО ЦСП «ГРИДИНЪ», расположенному по адресу: г. Москва, ул. Восточная, д. 4, корп. 1, с целью получения (в том числе у третьих лиц), 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.

Дата: _____/