

**И.о.директора ПОУ ПОССЦ РО ДОСААФ России
Псковской области
Бесчасному В.И.**

От _____

«___» _____ года рождения

Прописан: _____

Дом. моб.тел _____

Место работы: _____
_____ раб тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня на обучение по Программе подготовки граждан правилам безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием.

Настоящим заявлением, даю свое согласие на использование, обработку моих персональных данных в организации и передачу в территориальные органы МВД России и территориальные органы федерального органа исполнительной власти, уполномоченного в сфере оборота оружия.

Оплату образовательных услуг гарантирую. С условиями договора согласен.

Подпись _____

«___» _____ 202__ г.
