

Директору  
ЧПОУ «Волжская Автошкола»  
Д.Л. Зиновьеву

От \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне платные образовательные услуги по программе профессиональной подготовки водителей транспортных средств категории «ВЕ».

Начало обучения: \_\_\_\_\_ окончание обучения: \_\_\_\_\_

место обучения: \_\_\_\_\_

Сообщаю о себе следующие данные:

Год рождения, число, месяц, \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности (при необходимости) с другими документами регламентирующими деятельность учреждения ознакомлен(а).

С предоставлением, обработкой, использованием, хранением и передачей своих персональных данных согласен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_