

Директору Негосударственного образовательного
частного учреждения дополнительного
профессионального образования «Центр
подготовки владельцев гражданского оружия
«Альфа Профи»
Николаеву Андрею Владимировичу

от: _____
(фамилия, имя, отчество)

Заявление

Прошу Вас зачислить меня в группу для обучения по программе подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием.

Дата и место рождения: _____

Паспорт серии: _____ № _____ когда и кем выдан: _____

Домашний адрес: _____

Телефон: _____

С условиями обработки моих персональных данных в организации, проводящей проверку, и передачей их в территориальные органы Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации согласен (согласна).

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О)