



Директору АНО ДПО «ССК «Пересвет»

О.Ю. Бойко

гражданина _____

Зарегистрированного по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести обучение по программе подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием с последующей итоговой аттестацией и выдачей документов о прохождении подготовки, а также проверку знаний правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием с выдачей акта.

С условиями договора согласен.

С условиями прохождения проверки в организации, а также с обработкой моих персональных данных в организации, проводящей проверку, и передачей их в территориальные органы МВД России согласен (согласна).

«__» _____ 201__ г. _____ / _____ /
подпись (фамилия, инициал)