

Директору ЧОУ ДПО «Школа безопасности «Ахъяр» С.М. Воротилину

ФИО полностью _____

Дата рождения число, месяц, год цифрами _____

Паспорт серия, номер, кем, когда выдан _____

Адрес (прописка) по паспорту _____

Номер тел. сотового _____ **эл. почта:** _____

Разрешение на право хранения оружия (если имеется) № _____ от _____

Заявление

Прошу Вас оказать образовательные услуги, зачислить в группу для прохождения обучения и аттестации по курсу безопасного обращения с оружием

V _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

С Уставом ЧОУ ДПО «ШБ «Ахъяр», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся, документами, регламентирующими образовательную деятельность и локальными нормативно-правовыми актами, вводным инструктажем по мерам пожарной безопасности и правилами внутреннего распорядка, регламентом проведения стрельб, условиями договора публичной оферты **«ознакомлен и безоговорочно согласен»**.

В соответствии с ФЗ №152 от 21.07.2006г. «О персональных данных» **даю согласие** ЧОУ ДПО «ШБ «Ахъяр» на обработку моих персональных данных со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни.

V _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Акт оказания услуг

г.Казань

В соответствии с договором оферты платные образовательные услуги, указанные в Заявлении приняты мною в полном объеме и надлежащего качества.

V _____
(подпись) (инициалы, фамилия)