

**ОБРАЗЕЦ**

Заявление.

Прошу провести обучение профессии «Водитель транспортного средства категории «В».

Фамилия, Имя, Отчество ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ  
Число, месяц, год рождения, полных лет 01 01 1992 16 лет  
Место работы (учёбы) "ТАК им. Н.И. Кузнецова"  
Место жительства (паспорт) г. Галица, ул. Центральная  
Телефон 8(900)-000-00-00 (дом.) Д.А. кв. 1  
Паспорт серия 6505 № 000 000 Выдан 00.00.0000г.  
Галицкий РОВД Свердловской обл., 000-000  
(кем и когда код подразделения)

ИНН заявителя, законного представителя \_\_\_\_\_  
000000000000-РЕБЕНОК; 000000000000-родитель  
СНИЛС заявителя, законного представителя \_\_\_\_\_  
000-000-000 00-РЕБЕНОК; 000-000-000 00-РОДИТЕЛЬ  
Водительское удостоверение \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдано, дата выдачи, категория автотранспортного средства)

Дата 01 01 2012 Подпись заявителя [подпись]  
Родитель (либо законный представитель) ИВАНОВА  
(ФИО и телефон)

Ирина Ивановна 8(900)000-00-00  
Число, месяц, год рождения 01 01 1992  
Паспорт серия 6505 № 000 000 Выдан 00.00.0000г.  
Галицкий РОВД Свердловской обл., 000-000  
(кем и когда код подразделения)

На обработку моих персональных данных в порядке, установленном  
Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»,  
согласен ИВАНОВА И.И. [подпись] (Фамилия, инициалы, подпись)