*Директору АНО ДПО*

*«Региональный учебный центр»*

*Демкину А.А*.

(Ф.И.О.)

(адрес места жительства)

*заявление*

*Прошу принять на курсы слушателей по программе профессиональной подготовки специалистов в области частной охранной деятельности. С лицензией и требованиями Устава организации ознакомлен, обязуюсь их соблюдать.*

*На обработку персональных данных согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*( подпись)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*( дата) ( подпись)*