*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)*