

Директору государственного бюджетного
 профессионального образовательного учреждения
 Владимирской области
 «Киржачский машиностроительный колледж»
Яранцевой Галине Николаевне

от

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	
Дата рождения	Когда и кем выдан:
Проживающего (ей) по адресу:	Данные приписного свидетельства или военного билета № _____
	Когда и кем выдан
Телефон (домашний или сотовый)	Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в колледж по специальности/профессии _____
 по очной форме обучения.

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) _____
 (наименование учебного заведения, год окончания)

Аттестат Серия _____ № _____

Иностранный язык: английский , немецкий , другой _____, не изучал

При поступлении имею льготы, подтверждающие документы _____

О себе дополнительной сообщаю: _____
 (Ф.И.О. родителей, место работы, телефон)

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись поступающего)

- Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

_____ (подпись поступающего)

- С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема, ознакомлен(а):

_____ (подпись поступающего)

- С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а):

_____ (подпись поступающего)

- Ознакомлен с перечнем медицинских противопоказаний и заболеваний, препятствующих получению выбранной специальности, не имею

_____ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица, принявшего документы

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

« _____ » _____ 20__ г.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

В соответствии со ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ на период обучения выражаю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных т.е. сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в т.ч. передача, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Цель: осуществляется для обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации и иных нормативно-правовых актов в целях содействия в обучении, обеспечения личной безопасности, контроля качества обучения, обеспечение пользования льготами, предусмотренными законодательством РФ.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- адрес проживания;
- серия и номер основного документа удостоверяющего личность, сведения о дате выдаче указанного документа и выдавшем его органе;
- номер и серия документа об образовании, сведения о дате выдаче указанного документа и выдавшем его органе;
- информация, содержащаяся в СНИЛС;
- информация медицинского характера, в случаях предусмотренных законодательством РФ

Срок действия согласия: до момента окончания обучения.

Мне разъяснены мои права в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся в колледже, а также моя ответственность за предоставление подложных документов и предоставление заведомо ложных сведений о себе.

(подпись)

(_____)_____
(расшифровка)

« ____ » _____ 20__ г.