

Зачислить на _____ курс
По специальности _____

Директор _____
Приказ № _____ « ____ » _____ 20__ г.

Директору ГБПОУ "ЮУМК"
Большакову А.П.

от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Место рождения _____

Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность _____
Серия _____ № _____
Когда и кем выдан « ____ » _____
СНИЛС _____

Проживающего(ей) по адресу: (индекс) _____

Контактный телефон (код города): _____; сотовый: _____
email: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы для поступления на специальность/профессию:

_____ на очную/заочную форму

На места, финансируемые из государственного бюджета.

На места с полным возмещением затрат.

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение : _____
(№ школы, класс, город/село)

Аттестат Серия _____ № _____. Средний балл аттестата

Иностранный язык: английский, _____.

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

Необходимость специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ОВЗ

О себе дополнительно сообщаю: _____
(спортивные разряды, участие в творческих конкурсах, участие в областных олимпиадах и т.п.)

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые _____
(подпись поступающего)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и его приложениями, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, образовательными программами ознакомлен(а) _____
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) _____
(подпись поступающего)

Согласен на участие в общественно-полезном труде в соответствии с Программой воспитания _____
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____
« ____ » _____ 20__ г.

Настоящим подтверждаю, что все сведения, содержащиеся в настоящем согласии и сведения, которые будут даны мною после него, являются принадлежащими мне персональными данными, которые я в своих интересах и по доброй воле передаю для дальнейшей обработки оператору – государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования (среднее специальное учебное заведение) "Южно-Уральский многопрофильный колледж" (далее – оператор), в целях обеспечения реализации принадлежащего мне права на получение среднего профессионального образования – поступления для обучения в образовательное учреждение оператора.

Для достижения указанной цели, передаваемые мной персональные данные включают в себя:

- фамилию, имя, отчество,
- дату рождения,
- место жительства,
- контактный телефон, адрес электронной почты,
- паспортные данные,
- СНИЛС,
- сведения о состоянии здоровья (группа инвалидности, перенесенные заболевания, профилактические прививки),
- семейное положение,
- социальное положение (семейное положение, сирота, оставшийся без попечения родителей),
- предшествующий уровень образования,
- место работы и занимаемая должность,
- отношение к воинской обязанности,
- участие в олимпиадах, конкурсах, спортивных состязаниях и достижениях в них.

Я согласен с тем, что на период действия приемной комиссии и до окончания установленного законом срока размещения персональных данных в региональной информационной системе, все переданные мной оператору персональные данные, являются общедоступными и могут быть размещены на официальном сайте оператора в той части, в которой это необходимо для достижения определенной данным согласием цели.

Оператор имеет право совершать с персональными данными все необходимые для достижения поставленной цели действия, включая, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление и(или) изменение), использование, передачу для обработки третьим лицам, с которыми у оператора заключен договор и (или) которым он обязан в соответствии с законом передавать персональные данные в связи с организацией приема в образовательное учреждение, получение персональных данных обо мне от моих законных представителей, обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение в информационную систему, обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Оператор, в соответствии с настоящим согласием, имеет право обрабатывать мои персональные данные всеми перечисленными выше способами в период приемной комиссии до окончания установленного законом срока размещения персональных данных в региональной информационной системе.

Я понимаю, и согласен с тем, что при передаче моих персональных данных оператору, служащие и работники государственных органов власти, служащие и работники органов местного самоуправления, работники иных учреждений, задействованные в соответствии с законом или иными нормативными правовыми актами, а так же приказами оператора в приемной комиссии, члены апелляционной комиссии освобождаются от обязательств конфиденциальности перед оператором. При этом передача моих персональных данных иным лицам или их разглашение в других информационных системах, за исключением государственных информационных систем, может осуществляться только с моего согласия.

Я вправе отозвать свое согласие на обработку персональных данных в любое время посредством соответствующего письменного заявления, которое должно быть направлено оператору заказным письмом с уведомлением о вручении либо передано под расписку представителю оператора.

(подпись поступающего)