Директору КОГПОБУ«Индустриально-

педагогический колледж г. Советска»

А. И. Михеевой

от

проживающего(щей)

телефон

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять на дневное, заочное (подчеркнуть) отделение по специальности

О себе сообщаю следующие данные: число, месяц, год и место рождения

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Образование

(наименование учебного заведения и год окончания)

(документ, подтверждающий уровень образования, сведения об уровне образования)

Какой иностранный язык изучал(а)

Фамилия, имя, отчество родителей, место работы, должность, телефоны:

отец

мать

В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь (подчеркнуть)

**Согласно правилам приёма прилагаю следующие документы:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Документ об образовании; | 6. 4 фотографий (3 х 4); |
| 2. Сертификат о прививках; | 7. Ксерокопия паспорта; |
| 3. Справка о прививках (форма 063); | 8. СНИЛС (ксерокопия); |
| 4. Ксерокопия мед.полиса; | 8. Характеристика (для юношей). |
| 5. Медицинская справка (форма 086); | 9. ИНН (ксерокопия) |

Среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые

(да, нет)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен (а):

1.С правилами приёма в колледж и правилами подачи апелляции при приеме на первый курс;

2.С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности;

3.Со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему;

4.С датой представления оригинала документа об образовании

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАШЕНИЕ**

ПО ОБРАБОТКЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ

КОГПОБУ«ИНДУСТРИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ г. СОВЕТСКА»

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия и номер паспорта)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152 -ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, а именно:

1. Персональные данные, предоставленные мной при подаче заявления о зачислении на обучение в колледж, в соответствии с законодательством Российской Федерации в области образования и Правилами приема в КОГПОБУ «Индустриально-педагогический колледж г. Советска».
2. Сведения о воинском учете.
3. Сведения о доходах, налогах и социальных льготах.
4. Сведения об ИНН, страховых свидетельствах государственного пенсионного и медицинского страховании.
5. Фотографии для личного дела, студенческого (ученического) билета и зачетной книжки.
6. Форма обучения, специальность, номер группы.
7. Данные по успеваемости и выполнению учебного плана.
8. Данные о договоре на получение образовательных услуг.
9. Данные по выданным документам о полученном в университете образовании.
10. Данные о трудоустройстве.
11. Сведения о поощрениях и наложениях дисциплинарных взысканий.
12. Адрес электронной почты и идентификатор для доступа.

Целью обработки персональных данных является обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия в освоении образовательных программ, учета выполнения учебного плана и качества полученных знаний, содействия трудоустройству, обеспечения личной безопасности в период обучения, обеспечения социальными льготами в соответствии с законодательством и нормативными документами учреждения.

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Срок действия соглашения на обработку персональных данных: на период

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных –

*КОГПОБУ «Индустриально-педагогический колледж г. Советска», г. Советск, ул. Крупской,26*

(наименование учреждения, адрес)

Я ознакомлен с «Положением об организации работ с персональными данными работников и обучающихся в КОГПОБУ «ИПК г. Советска»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись, расшифровка подписи и дата)