И.о.директора КОГПОБУ «Индустриально-

педагогический колледж г. Советска»

М.А. Литяго

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающего(щей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

телефон

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

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

О себе сообщаю следующие данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата рождения)

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_ номер дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование

(наименование учебного заведения и год окончания)

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

Какой иностранный язык изучал(а)

В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь (подчеркнуть)

**Согласно правилам приёма прилагаю следующие документы:**

|  |
| --- |
| 1. Документ об образовании; |
| 2. Медицинская справка (форма 086); |
| 3. Паспорт (ксерокопия); |
| 4. СНИЛС (ксерокопия); |
| 5. ИНН (ксерокопия). |
| 6. 4 фотографий (3 х 4); |

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)