|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Регистрационный номер | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Зачислить на \_\_\_\_\_ курс по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Директору государственного автономного профессионального образовательного учреждения Стерлитамакский многопрофильный профессиональный колледж Усевич Антонине Никифоровне  от | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ФИО: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место рождения: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес по прописки: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес проживания: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Гражданство: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Удостоверение личности: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | cерия: | | | | | | | | | № | | | | | | | | | | | | | |
| кем выдан: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | дата выдачи: | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон: | | | | | | | | | | | | | | | | ; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | сотовый: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | email: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу принять документы для поступления на специальность: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | | | Специальность | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Форма обучения | | | | | | | | | | | | | На места финансируемые | | | | | | | | | | |
| 1 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон: (сот.) 8-\_ \_ \_- \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, тел.(раб.) 8-\_\_\_\_\_\_\_- \_ \_ -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон: (сот.) 8-\_ \_ \_- \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, тел.(раб.) 8-\_\_\_\_\_\_- \_ \_ -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае отсутствия данных на родителей (одного из родителей) указать причину: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В настоящее время проживаю с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родителями, бабушкой и дедушкой, опекунами, детском доме, в интернате и т.д.)

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

(в случае отдельного проживания с родителями, указать причину)

Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ аттестат (диплом) Серия \_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, год окончания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подчеркнуть

В школе изучал/а иностранный язык: английский , немецкий , другой , не изучал(а) .

Общежитие:  нуждаюсь,  не нуждаюсь.

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:  нуждаюсь,  не нуждаюсь.

**О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(спортивные разряды, участие в творческих конкурсах, участие в 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, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**подпись** поступающего), ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**подпись** законных представителей)

на сайте www.mirsmpc.ru, на стенде приемной комиссии (нужное подчеркнуть)

С датой предоставления подлинника документа об образовании «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г. ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**подпись** поступающего).

Подпись ответственного лица приёмной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**подпись**) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_.20\_\_г.

**Согласие на обработку персональных данных**

**Я, нижеподписавшийся\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ф.И.О.**

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, 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 компании 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 компании 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 компании, 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.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

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

(подпись поступающего)