Директору ГАПОУ СО

«Красноуфимский аграрный колледж»

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес по прописке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ область/край \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район

город/село\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица, дом, кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон сотовый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(паспорт, свидетельство, временное удостоверение)

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ №**\_\_\_\_\_

прошу принять мои документы для получения среднего профессионального образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и поступления в ГАПОУ СО «Красноуфимский аграрный колледж»

(впервые, второго)

на профессию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по очной , по заочной - форме обучения; по базовому , углубленному - уровню подготовки;

на места, финансируемые из бюджета , на платные места .

***К заявлению прилагаю следующие документы:***

1. Документ об образовании (подлинник ; копия )

|  |  |
| --- | --- |
| ***Средний балл*** |  |

Аттестат/диплом №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование до поступления в колледж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основное общее, среднее общее, начальное профессиональное, среднее – специальное)

(наименование образовательного учреждения, год окончания)

Подлинник документа представлен «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г. Подпись ответственного секретаря\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**очная форма обучения**

2. Ксерокопии документа об образовании шт.

3. Фотографии (3х4) – 4 штуки

4. Ксерокопия паспорта

5. Медицинская справка формы - 086. У

6. Ксерокопия сертификата о прививках

7. Ксерокопия медицинского полиса

Необходимость в общежитии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет)

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

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

***Для всех абитуриентов:*** *Абитуриент берет на себя ответственность за следующие сведения:*

*Я ознакомлен(а):*

**-** С **Лицензией на право ведения образовательной деятельности;**

**- Свидетельством о государственной аккредитации, и приложениями к ним по выбранной специальности;**

**- Уставом колледжа и Правилами внутреннего распорядка для обучающихся;**

**- Правилами приёма, условиями обучения в колледже;**

**- Образовательными программами и другой учебной документацией;**

***-* Датой предоставления оригинала документа об образовании**

Дата заполнения заявления «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приложение 1* *к Правилам приема*

Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, когда и кем выдан)

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Свердловской области «Красноуфимский аграрный колледж» на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии); пол, возраст, дата и место рождения;

фотографическое изображение;

паспортные данные, иные анкетные и биографические данные;

адрес регистрации и адрес фактического проживания;

номера контактных телефонов (домашний, мобильный, рабочий (при наличии)), адрес личной электронной почты;

данные документов об образовании, квалификации;

семейное положение;

СНИЛС, идентификационный номер налогоплательщика;

сведения об отношении к воинской обязанности;

сведения о льготах и о данных документов, подтверждающих соответствующую льготу;

сведения о состоянии здоровья и результатах медицинских обследований на предмет годности к обучению;

сведения о трудовой деятельности (при наличии) (место работы);

сведения об успеваемости и иные сведения необходимые для реализации моего права на образование.

Данное согласие дается в целях реализации моего права на получение среднего профессионального образования, формирования, ведения и хранения личного дела обучающегося, составление отчетности по контингенту обучающихся, предоставления льгот, установленных законодательством РФ.

Предоставляю право на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, обработка персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

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

Данное согласие на обработку персональных данных действует до дня отзыва в письменной форме. Я проинформирован(а), что вправе в отозвать данное согласие, оформив отзыв настоящего согласия в письменной форме на имя директора.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/