

Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ «Катав-Ивановский индустриальный техникум» Болотниковой Н.В.

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

от \_\_\_\_\_

(фамилия)

(имя)

(отчество)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(дата и место рождения)

Паспорт серия     №

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Адрес регистрации: почтовый индекс

край, область \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ № дома  квартира

тел:

Адрес проживания (заполняется в случае несовпадения с адресом регистрации) край, область \_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ № дома  квартира

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в число обучающихся на очное отделение по специальности:

- 08.02.09 Монтаж, наладка и эксплуатация электрооборудования промышленных и гражданских зданий
- 15.02.01 Монтаж и техническая эксплуатация промышленного оборудования (по отраслям)
- 44.02.01 Дошкольное образование
- 09.02.04 Информационные системы (по отраслям)

Прошу зачислить в число обучающихся на очное отделение по профессии:

- 23.01.03 Автомеханик

базового уровня среднего профессионального образования:

на бюджетной основе  с полным возмещением затрат  на базе 9 классов  11 классов

### О себе сообщаю следующие данные:

Окончил(а) учебное заведение       г. \_\_\_\_\_

(дата окончания)

(№ школы или наименование другого учебного заведения, место

нахождения, сведения о документе об образовании) №             Средний балл аттестата: \_\_\_\_\_

Изучаемый язык: английский  немецкий  другой \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые: да  нет

В общежитии нуждаюсь: да  нет

Имеющиеся льготы: \_\_\_\_\_

Наличие ограничения по состоянию здоровья для занятий по ФЗК: да  нет

Родители:

Отец \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, место работы, должность, телефон рабочий и домашний)

Мать \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, место работы, должность, телефон рабочий и домашний)

С Уставом техникума, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации с приложением, датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, положением о хранении и использовании персональных данных, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Настоящим подтверждаю, что 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 профессиональное образовательное учреждение «Катав-Ивановский индустриальный техникум» (далее – оператор), в целях обеспечения реализации принадлежащего мне права на получение среднего профессионального образовательного – 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,
- 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, 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Заявление принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., № \_\_\_\_\_, внесенные данные соответствуют предоставленным документам.

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_