

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Волгореченский промышленный техникум Костромской области»

(ОГБПОУ «Волгореченский промышленный техникум»)

Юридический адрес:

156901 г. Волгореченск, ул. Зеленова, 4

Место нахождения:

г. Волгореченск, ул. Зеленова, 4

Цель обработки персональных данных
Перечень действий с персональными данными:

Оказание услуг в образовательной сфере
Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение
Автоматизированная и неавтоматизированная

Способ обработки персональных данных

Зачислить на первый курс по профессии/специальности _____

Директору ОГБПОУ
«Волгореченский
промышленный техникум»
Гавриловой Ольге Юрьевне
от

Приказ № _____ от «__» _____ 20__ г.
Директору техникума

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по профессии/специальности:

	Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки))	15.01.05
	Электроснабжение (по отраслям)	13.02.07
	Техническая эксплуатация и сопровождение информационных систем	09.02.12
	Оператор – наладчик металлообрабатывающих станков	15.01.38
	Электромонтажник по освещению и осветительным сетям	19806
	Оператор электронно вычислительных и вычислительных машин	16199
	Сварщик ручной дуговой сварки плавящимся покрытым электродом	

на место:

☐ финансируемое за счёт бюджетных ассигнований Костромской области в рамках контрольных цифр приёма на общих основаниях

☐ по целевому приему

☐ по договору об оказании платных образовательных услуг.

по форме обучения: ☐ очной / ☐ очно-заочной / ☐ заочной.

Дата рождения: _____ Гражданство: _____

СНИЛС: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____,
выдан _____

_____ Дата выдачи: «__» _____ года.

Адрес регистрации: _____

Фактический адрес проживания: _____

Тел. моб. _____ тел. дом. _____

Полученное образование:

Основное общее - ☐, среднее общее - ☐, среднее профессиональное - ☐, высшее - ☐

Наименование документа об образовании - аттестат ☐ / диплом ☐

Образовательная организация, выдавшая документ об образовании

(ОУ полностью, в соответствии с записью в документе об образовании)

Серия _____ номер документа об образовании _____

Дата выдачи _____ Средний балл аттестата/ диплома _____

Иностранный язык: английский ☐, немецкий ☐, французский ☐, другой ☐, не изучал ☐.
Общежитие: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐.

Сведения о родителях:

<u>Мать</u>	<u>Отец</u>
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
<u>Место работы</u> _____	<u>Место работы</u> _____
_____	_____
Моб. телефон _____	Моб. телефон _____

Источник получения данных – субъект персональных данных.

Срок обработки персональных данных: до окончания срока обучения; на период работы приемной комиссии, до издания приказа о зачислении.

«__» _____ 20__ г.

Абитуриент _____

С копиями Устава, лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма, правилами внутреннего распорядка, с образовательными программами, программами воспитания, календарным планом воспитательной работы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен.

_____ (подпись)

С датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен.

_____ (подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных в образовательных целях, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение на период обучения и 2 года после его окончания.

_____ (подпись)

С контрольными цифрами приёма ознакомлен.

_____ (подпись)

Среднее профессиональное образование получаю впервые.

_____ (подпись)

К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:		
ДОКУМЕНТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ	ФОТОГРАФИИ	ШТУК
КОПИЯ ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ	КОПИЯ ПАСПОРТА	
	КОПИЯ СНИЛС	
ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПК (при наличии)	СПРАВКА МСЭ (при наличии)	

Ответственное лицо приемной комиссии:

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)