

Зачислить на _____ курс
По специальности/профессии _____

Директор КПГТ _____ Т.А.Гвоздева
Приказ № _____ «___» _____ 2021 г.

Директору ГБПОУ «Каслинский промышленно-гуманитарный техникум»

от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Место рождения _____

Гражданство - **РФ** _____
Документ, удостоверяющий личность
паспорт _____
Серия _____ № _____
Когда и кем выдан «___» _____ г.

Проживающего(ей) по адресу: _____

Контактный телефон (код города): _____ ; сотовый: _____
email: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы для поступления на обучение по специальности/профессии:

Каслинский промышленно-гуманитарный техникум очное обучение

Каслинский промышленно-гуманитарный техникум заочное обучение

Верхнеуфалейский филиал очное обучение
Верхнеуфалейский филиал заочное обучение
Карабашский филиал очное обучение
Нязепетровский филиал очное обучение
Филиал поселка Береговой очное обучение

На места, финансируемые из государственного бюджета.

На места с полным возмещением затрат.

Состав семьи: мать: _____

отец: _____

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение: _____
(№ школы, класс, город/село)

Аттестат Серия _____ № _____ Средний балл аттестата _____

Иностранный язык: _____

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю: _____

(спортивные разряды, участие в творческих конкурсах, участие в областных олимпиадах, увлечения и т.п.)

«___» _____ 2021 г. _____
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые; не впервые _____
(подпись поступающего)

С уставом, лицензией на осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен/а _____
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) _____
(подпись поступающего)

С необходимостью прохождения медицинского осмотра (на наличие возможных противопоказаний) перед поступлением ознакомлен(а) _____
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____
«___» _____ 2021 г.

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 – государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Каслинский промышленно-гуманитарный техникум» (далее – оператор), 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,
- 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, 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 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 также 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.

(подпись поступающего)