

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс

По специальности/профессии \_\_\_\_\_

Директор КППГ \_\_\_\_\_ Т.А.Гвоздева  
Приказ № \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 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.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 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 \_\_\_\_\_

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 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 также 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.