

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (полностью))  
прошу принять заявление для поступления на \_\_\_\_\_ курс на базе основного общего образования:

код спец., профессии \_\_\_\_\_

специальность, профессия \_\_\_\_\_

**очной формы обучения**, \_\_\_\_\_ *основы обучения*, по \_\_\_\_\_ образовательной программе  
\_\_\_\_\_ *бюджетной, платной* \_\_\_\_\_ *полной, сокращенной*

С предоставлением, без предоставления общежития \_\_\_\_\_

(да, нет)

(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Гражданство: \_\_\_\_\_

Адрес постоянной регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Окончил(а) учебное заведение: \_\_\_\_\_

Год окончания: \_\_\_\_\_

Документ об образовании: \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык: \_\_\_\_\_

Пол:		Дата рождения:	
Место рождения		Отец: _____	
Сведения о работе:		Тел: _____	
<small>указать, если имеются</small>		Место работы: _____	
Общий трудовой стаж:		_____	
<small>указать, если имеется</small>		Мать: _____	
Служба в рядах Российской армии:		Тел: _____	
<small>срок, место службы (указать, если имеется)</small>		Место работы: _____	
Документ, удостоверяющий личность: _____			
Выдан _____			
Телефон: _____			
Адрес электронной почты _____			

О себе дополнительно сообщаю:

Имею индивидуальные достижения: \_\_\_\_\_

Мне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: \_\_\_\_\_

да/нет

Документы, сданные поступающим		
1. Справка форма 086У	С копией Устава, копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями), основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а):	_____ (подпись поступающего)
2. 4 фото 3x4	С Правилами приема ознакомлен(а):	_____ (подпись поступающего)
3. Документ об образовании – подлинник и копия	Среднее профессиональное образование получаю впервые.	_____ (подпись поступающего)
4. Справка ОГЭ – подлинник и копия	С датами завершения предоставления оригинала документа об образовании / согласия о зачислении ознакомлен(а):	_____ (подпись поступающего)
	Ознакомлен с порядком проведения медицинских осмотров абитуриентов, утвержденным постановлением Правительства РФ от 14 августа 2013 г. № 697 и приказом Минздравсоцразвития РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н	_____ (подпись поступающего)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Ответственный секретарь приёмной комиссии \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку и передачу своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие даётся мною для целей: поступления в техникум и дальнейшего обучения в техникуме, и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год и место рождения, гражданство, паспортные данные, адрес, наименование профессиональной образовательной организации, профессия/специальность, курс, номер мобильного телефона, фото и видеоматериалы с моим участием.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения), сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными.

В случае неправомерного использования представленных мною персональных данных, согласие отзывается моим письменным заявлением.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Подпись поступающего \_\_\_\_\_