|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Директору Смоленского областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Вяземский железнодорожный техникум» |
| Регистрационный № |  |  |
|  |
|  | **Степаненкову И.А.** |
|  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| Я, |  |
| фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (полностью) |
|  |
| прошу принять меня на обучение на  |  | курс на базе основного общего образования по основной профессиональной  |
| образовательной программе среднего профессионального образования: |
|  |
|  | , |  |
| код спец. профессии |  | специальность, профессия |
|  |
| **Форма обучения: очная** |
|  |
| Условия обучения: |  | - в рамках контрольных цифр приема |  | - по договору об оказании платных образовательных услуг |
|  |
| 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: |  |
|  |  |
| Документ, удостоверяющий личность: | Тел.: |  |
|  |  |
| Кем и когда выдан: | Место работы: |  |
|  |  |
| Телефон: |  |
|  | Мать: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
|  | Тел.: |  |
| СНИЛС: |  |
|  | Место работы: |  |
| ИНН: |  |
|  |  |
|  |
| О себе дополнительно сообщаю: |
| Имею индивидуальные достижения: |   |
|  |
|  |
| Мне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний и обучения в связи с  |
| ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью: |  |
|  | (да/нет) |
|  |
| Справка об инвалидности № |  | от |  |
|  |
| Документы, сданные поступающим | С Уставом техникума, копией лицензии на осуществление |  |
| Документ об образовании:  |  | образовательной деятельности (с приложениями), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями), основными проыессиональными образовательными программами, реализуемыми техникумом, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а): |
| - подлинник  |  |
| - копия |  |
| (подпись поступающего) |
| Фотографии 3х4 – 4 шт. |  | С Правилами приема в техникум ознакомлен(а): |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (подпись поступающего) |
|  |
| Медицинская справка форма №086/у (для профессий/специально-стей железнодорожного профиля) |  |  | (да/нет) | (подпись поступающего) |
| С датой завершения предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а): |  |
|  |  |  | (подпись поступающего) |
|  |
|  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года | *Подпись поступающего* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Ответственный секретарь приемной 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 |  |