

ОБРАЗЕЦ

Директору государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения
«Бежецкий промышленно-экономический колледж»
О.В. Викторовой

от Серова Ивана Михайловича

Ф.И.О. полностью

окончившего(шей) 9 кл.

МБОУ СОШ №2 г.Бежецка

класс и образовательное учреждение

№ тел. абитуриента: 8-900-000-00-00

№ тел. законного представителя: 8-900-000-00-00

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по программе среднего профессионального образования по специальности / профессии (нужное подчеркнуть)

Технология машиностроения

по очной форме обучения на бюджетной основе
(очной / заочной) (бюджетной / платной)

со сроком обучения 3 года 10 месяцев.

О себе сообщаю следующие сведения:

Документ, удостоверяющий личность (паспорт): серия 0000 № 000000

выдан (когда, кем) 00.00.2021 г. Отделением УФМС России по Тверской области

Дата рождения 00.00.2006г.

Документ об образовании: аттестат об основном общем образовании
№ 000000000000 дата выдачи 00.00.2024г.

СНИЛС 000-000-000 00

Отнесение к лицам, которым предоставляете право преимущественного или первоочередного приёма (с указанием категории) не принадлежу или дети участников СВО

Среднее профессиональное образование получаю впервые Серов
подпись

Со сроками предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а) Серов
подпись

В общежитии не нуждаюсь
(нуждаюсь / не нуждаюсь)

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации и приложений к ним, Уставом и Правилами внутреннего распорядка, Едиными требованиями к обучающимся ознакомлен(а) Серов
подпись

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных №152-ФЗ подтверждаю своё согласие на обработку в ГБПОУ БПЭК находящемся по адресу: Тверская обл., Бежецкий р-н, г. Бежецк, ул. Чехова, д.13 (далее Оператор) даю СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных с целью получения образования, а именно: фамилия; имя; отчество; пол; дата и место рождения; адрес проживания;

документы, удостоверяющие личность обучающегося (паспорт); контактный телефон; реквизиты полиса ОМС; документы о получении образования, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС); ИНН; сведения о воинском учете; документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.); документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое СОГЛАСИЕ посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением об обработке и защите персональных данных, Политикой обработки и защиты персональных данных и положением Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (а).

Настоящее СОГЛАСИЕ действует с « 20 » июня _____ 2024г.

Дата заполнения заявления « 20 » июня _____ 2024 г.

Подпись Серов