

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня в ЕПТТ им. В.М. Курочкина для обучения по профессии _____ форма обучения очная/заочная (нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаю: 1. Документ об образовании (копия, оригинал) нужное подчеркнуть
2. Фотография 3X4 – 8 шт
3. Медицинская справка № 086-у или 286
4. Копия паспорта – 3 шт.

Дополнительно необходимы документы для обучения:

4. Сертификат о прививках
5. Копия свидетельства о рождении
7. Копия свидетельства ИНН
8. Копия медицинского полиса – 2 шт.
9. Копия приписного удостоверения или военного билета (для юношей)
10. Справка с места жительства

О себе сообщаю следующее:

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Школа _____ Образование _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы, должность (тел. раб., мобильный) _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы, должность (тел. раб., мобильный) _____

Адрес местожительства, **контактный телефон:**

(индекс, город, район, улица, номер дома, квартиры, домашний телефон)

Увлечение спортом, самодеятельностью _____

Потребность в общежитии

Состою на воинском учете

Паспорт (серия, номер) _____ гражданство _____

Кем выдан _____

Адрес регистрации по паспорту _____

«__» _____ 20__ г. _____

подпись

Прошу принять моего сына (дочь) _____ в Ваш техникум

фамилия, имя, отчество

С Правилами внутреннего распорядка, «Правилами приема и отчисления обучающихся» ознакомлен(а)

Обязуюсь осуществлять контроль за посещением занятий и успеваемостью, за своевременное проведение вакцинации моего сына (дочери).

«__» _____ 20__ г. _____

подпись

Данные медицинского освидетельствования:

1. DS. _____

2. Гр. зд. _____

3. Гр. для занятия Ф.В. _____

4. Допуск к профессии _____

Решение приемной комиссии _____

Подпись председателя приемной комиссии _____ «__» _____ 20__ г.

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Я, _____
паспорт серия _____ № _____ выдан _____,

проживающий(ая) по адресу: _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ГАПОУ СО «ЕПТТ им.В.М.Курочкина» г.Екатеринбурга, ул.Машиностроителей 13, на обработку моих персональных данных (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации, моих персональных данных) и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах. Даю согласие на обработку следующих персональных данных: (указать состав персональных данных)

паспортные данные, документ об образовании, сведения о составе семьи, сведения о родителях и законных представителях, сведения о воинском учете (для юношей), сведения о социальных льготах, адрес места жительства, номер домашнего и сотового телефона, результаты медицинского обследования и сведения о прививках, фотографии, сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей), сведения о постановке на учет в налоговом органе и др. документы)

Для обработки в целях (указать цели обработки) _____
для реализации образовательного процесса

Я ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных - **Положением о защите персональных данных студентов техникума**, а также ознакомлен(а) с моими правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного заявления не менее чем за 2 (два) месяца до момента отзыва согласия.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление работниками техникума любых действий в отношении моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение Персональных данных.

Абитуриент

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Законный представитель (для несовершеннолетнего)

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Ознакомлен (а), с тем, что на территории техникума и близ лежащей территории курение запрещено

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования впервые _____

Ознакомлен с лицензией техникума, свидетельством о государственной аккредитации, правилами внутреннего распорядка _____

« _____ » _____ 201__ г.

Заявление принято:

Должность _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)