

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«КОСТРОМСКОЙ МАШИНОСТРОИТЕЛЬНЫЙ ТЕХНИКУМ»

(ОГБПОУ «Костромской машиностроительный техникум»)

Юридический адрес: 156019 г. Кострома, ул. Фестивальная, 31

Место нахождения: г. Кострома, ул. Фестивальная, 13 (корпус А)
г. Кострома, ул. Локомотивная, 2 (корпус В)

Цель обработки персональных данных
Перечень действий с персональными данными: Оказание услуг в образовательной сфере
Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение

Способ обработки персональных данных Автоматизированная и неавтоматизированная

Зачислить на профессиональное обучение по профессии _____

Директору ОГБПОУ «Костромской
машиностроительный техникум»
Воробьеву Илье Евгеньевичу
от

Приказ № _____ от «___» _____ 20___ г.
Директор техникума

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по профессии:

	Слесарь механосборочных работ	18466		Ювелир-монтажник	19966
	Оператор логистических работ	103202		Слесарь по ремонту автомобилей	18511

на место:

- финансируемое за счёт бюджетных ассигнований Костромской области в рамках контрольных цифр приёма на общих основаниях
- по целевому приему
- по договору об оказании платных образовательных услуг.

По форме обучения очно-заочной

Дата рождения: _____ Гражданство: _____

СНИЛС: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Кем выдан: _____

_____ Дата выдачи: «___» _____ года.

Адрес регистрации: _____

Фактический адрес проживания: _____

Тел. моб. _____ тел. дом. _____

Образовательная организация:

Класс _____

Сведения о родителях:

<u>Мать</u>	<u>Отец</u>
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Моб. телефон _____	Моб. телефон _____

Источник получения данных – субъект персональных данных.

Срок обработки персональных данных:

- до окончания срока обучения;

- на период работы приемной комиссии, до издания приказа о зачислении.

«__» _____ 20__ г.

Абитуриент _____

(подпись, Ф.И.О.)

Родитель (законный представитель) _____

(подпись, Ф.И.О.)

С копиями Устава, лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма, правилами внутреннего распорядка, образовательными программами, программами воспитания, календарным планом воспитательной работы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен.

(подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных в образовательных целях, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение на период обучения и 2 года после его окончания.

(подпись)

С контрольными цифрами приёма ознакомлен

(подпись)

Профессиональное образование получаю впервые.

(подпись)

Ответственное лицо приемной комиссии:

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)