

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

Оказание услуг в образовательной сфере

Перечень действий с персональными данными:

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 первый курс по профессии/специальности _____

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/специальности:

	Электромонтажник электрических сетей и электрооборудования	08.01.31		Оператор -наладчик металлообрабатывающих станков	15.01.38
	Наладчик аппаратных и программных средств инфокоммуникационных систем	09.01.04		Технология машиностроения	15.02.16
	Сетевое и системное администрирование	09.02.06		Сварочное производство	22.02.06
	Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки)	15.01.05		Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей	23.01.17
	Мастер слесарных работ	15.01.35		Операционная деятельность в логистике	38.02.03
	Слесарь-наладчик контрольно-измерительных приборов и автоматики	15.01.37		Ювелир	54.01.02

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: ☐ очной / ☐ очно-заочной / ☐ заочной.

Дата рождения: _____ Гражданство: _____

СНИЛС: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____,
выдан _____

_____ Дата выдачи: «___» _____ года.

Адрес регистрации: _____

Фактический адрес проживания: _____

Тел. моб. _____ тел. дом. _____

Полученное образование:

Основное общее - ☐, среднее общее - ☐, среднее профессиональное - ☐, высшее - ☐

Наименование документа об образовании - аттестат ☐ / диплом ☐

Образовательная организация, выдавшая документ об образовании

(ОУ полностью, в соответствии с записью в документе об образовании)

Серия _____ номер документа об образовании _____

Дата выдачи _____ Средний балл аттестата/ диплома _____

Иностранный язык: английский ☐, немецкий ☐, французский ☐, другой ☐, не изучал ☐.

Общежитие: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐.

Создание специальных условий при проведении вступительных испытаний:

нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐.

О себе сообщаю:

☐ Являюсь лицом, указанным в части 5.1 статьи 71 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» _____

(подпись)

☐ Являюсь лицом, указанным в части 7 статьи 71 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» _____

(подпись)

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 _____

С копиями Устава, лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма, правилами внутреннего распорядка, с 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)

С датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (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)

Среднее профессиональное образование получаю впервые.

(подпись)

К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:	
ДОКУМЕНТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ	ФОТОГРАФИИ ШТУК
МЕД. СПРАВКА 086-у	КОПИЯ ПАСПОРТА
ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПК (при наличии)	СПРАВКА МСЭ (при наличии)

Ответственное лицо приемной комиссии:

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)