

**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:

08.01.31	Электромонтажник электрических сетей и электрооборудования		15.01.38	Оператор -наладчик металлообрабатывающих станков	
09.01.03	Оператор информационных систем и ресурсов		15.02.16	Технология машиностроения	
09.02.06	Сетевое и системное администрирование		22.02.06	Сварочное производство	
15.01.05	Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки))		23.01.17	Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей	
15.01.35	Мастер слесарных работ		54.02.01	Дизайн (по отраслям)	
15.01.37	Слесарь-наладчик контрольно-измерительных приборов и автоматики		54.01.02	Ювелир	

на место:

финансируемое за счёт бюджетных ассигнований Костромской области в рамках контрольных цифр приёма

по договору об оказании платных образовательных услуг.

по форме обучения:  очной /  очно-заочной /  заочной.

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_, серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата выдачи: «\_\_» \_\_\_\_\_ года.

СНИЛС: \_\_\_\_\_ Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Телефон моб. \_\_\_\_\_ телефон дом. \_\_\_\_\_

**Полученное образование:** основное общее - , среднее общее - , среднее - , высшее - , профессиональное - . Наименование документа об образовании - аттестат  / диплом

**Образовательная организация, выдавшая документ об образовании**

(название образовательного учреждения 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)

Подал(а) заявку на заключение договора о целевом обучении \_\_\_\_\_  
(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
ДОКУМЕНТ НА ПРАВО ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЛЬГОТЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ	
ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПМПК (при наличии)	СПРАВКА МСЭ (при наличии)

Ответственное лицо приемной комиссии:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)