

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 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		Дизайн (по отраслям)	54.02.01
	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: _____

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

(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.)