

Директору ГБПОУ РО
«Белокалитвинский казачий кадетский
профессиональный техникум
им. Героя Советского союза Быкова Б.И.»
Мелентей В.В.

От кого:

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____ г.
Место рождения _____	_____
_____	_____
Тел. _____	СНИЛС _____
_____	_____

Проживающего(ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в техникум для обучения по профессии _____
_____ срок обучения _____

по очной , заочной форме обучения (отметить знаком V)

требующей проведения вступительных испытаний , не требующей проведения
вступительных испытаний (отметить знаком V)

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ г. _____
(наименование общеобразовательного учреждения)

Аттестат: № _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский ,
другой , не изучал(а) (отметить знаком V)

При поступлении нуждаюсь в создании специальных условий , не нуждаюсь в
создании специальных условий (отметить знаком V)

В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь (отметить знаком V)

« _____ » _____ 20__ г.

О себе дополнительно сообщаю.

Мать: _____
(ФИО, дата рождения, где и кем работает, телефон)

Отец: _____
(ФИО, дата рождения, где и кем работает, телефон)

Брат: _____

Сестра: _____

Своей подписью заверяю следующую информацию:

- получаю среднее профессиональное образование
_____ (впервые, не впервые) _____
(подпись)
- с наличием лицензией и приложением к лицензии Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Ростовской области «Белокалитвинский казачий кадетский профессиональный техникум имени Героя Советского союза Быкова Бориса Ивановича» (ГБПОУ РО БККПТ) серия 61Л01 № 0003652, выданной Региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области от 09.11.2015 г., действующей бессрочно, ознакомлен(а)
_____ (подпись)
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) ознакомлен(а) _____
(подпись)
- с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а) _____
(подпись)
- с Порядком приема, Уставом, Условиями приёма на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг и условиями зачисления в Техникум ознакомлен(а) _____
(подпись)
- с датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а)
_____ (подпись)

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие Государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Ростовской области «Белокалитвинский казачий кадетский профессиональный техникум имени Героя Советского союза Быкова Бориса Ивановича» (ГБПОУ РО БККПТ) (далее – Техникум) его структурным подразделениям на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество; пол; дату и место рождения; паспортные данные; адрес регистрации; контактные телефоны; номер и серию документа об образовании.

Техникум имеет право самостоятельно обрабатывать мои персональные данные с сохранением их конфиденциальности. Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

Мне известно, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные, в том числе, посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими представление таких отчетных данных (документов), включая процедуры лицензирования и государственной аккредитации Техникума.

Техникум имеет право размещать на своем сайте в сети Интернет следующие мои персональные данные: фамилию, имя, отчество; уровень образования (оконченное учебное заведение), специальность и квалификацию, личную фотографию, изображения на фотографиях и видеосъемках.

В случае неправомерного использования моих персональных данных, настоящее согласие отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.

Личная подпись абитуриента _____ / _____ /
(подпись) (Фамилия И.О.)

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

Специалист приемной комиссии _____ / _____ /
(подпись) (Фамилия И.О.)

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.