

Директору ГБ ПОУ ТУ ЭТТ

М.В. Григорьевой

Поступающего \_\_\_\_\_

(фамилия)

\_\_\_\_\_

(имя)

\_\_\_\_\_

(отчество)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на очную форму обучения в ГБ ПОУ ТУ ЭТТ по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности:

**09.02.07 Информационные системы и программирование** в рамках контрольных цифр приема за \_\_\_\_\_  
счет средств областного бюджета

#### О себе сообщаю следующее:

Дата рождения: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. Г.

Документ, удостоверяющий личность (паспорт) серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. Г.  
кем выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Документ об образовании \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. уровень образования \_\_\_\_\_

В общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

С Уставом, копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации ГБ ПОУ ТУ ЭТТ по образовательным программам и приложения к ним, правилами приема, правилами подачи апелляции, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) \_\_\_\_\_ (личная подпись абитуриента)

Среднее профессиональное образование получаю впервые \_\_\_\_\_ (да/ нет) \_\_\_\_\_ (личная подпись абитуриента)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и или (квалификации) ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (личная подпись абитуриента)

**Имею сертификат** прохождения профессиональных проб в ГБ ПОУ ТУ ЭТТ \_\_\_\_\_ (да/ нет)

**Даю согласие на обработку моих персональных данных**, в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях обеспечения учебного процесса, ведения статистики в ГБ ПОУ ТУ ЭТТ, находящемуся по адресу г. Мыски ул. Энергетиков 4.

Настоящее согласие предоставляется на совершение действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а именно: фамилия, имя, отчество, дата, место рождения, сведения о гражданстве, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического места проживания, сведения о предыдущем образовании, сведения о социальном статусе, информация о родителях (законных представителях), номер контактного телефона, сведения о состоянии здоровья, фотографическое изображение, иные сведения, с которыми поступающий считает нужным ознакомить ГБ ПОУ ТУ ЭТТ, либо дополнительная информация ГБ ПОУ ТУ ЭТТ которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление (в том числе передачу третьим лицам – Министерству образования Кузбасса, медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции и т.д.), доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ГБ ПОУ ТУ ЭТТ гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ГБ ПОУ ТУ ЭТТ будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует со дня подписания до достижения целей обработки персональных данных в ГБ ПОУ ТУ ЭТТ (до дня отзыва в письменной форме). Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей.

\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 2023г.

**Подпись абитуриента** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 2023г.

Документы принял: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 2023г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

Ответственный секретарь приемной комиссии

\_\_\_\_\_

(подпись)

Каримова Д.К.