

Директору ГБПОУ «СПЛ»

С.В. Гончаровой

От _____

Проживающе(й)го _____

Тел: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на *дневную/заочную* форму обучения по *специальности/профессии*

в рамках контрольных цифр приёма/по договору об оказании платных образовательных услуг
(нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующие данные:

Дата рождения _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

когда и кем выдан _____

Сведения о предыдущем уровне образования _____ реквизиты
документа _____

В общежитие *нуждаюсь/не нуждаюсь* (нужное подчеркнуть)

С Уставов лицея, копией лицензии на осуществления образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации, Правилами приёма, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Положением о порядке организации обучения студентов (обучающихся) с ограниченными возможностями здоровья в ГБПОУ «СПЛ», основными профессиональными образовательными программами, учебными планами и другими нормативными документами ознакомлен(а), *подпись* _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые, *подпись* _____

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) о квалификации ознакомлен(а), *подпись* _____

В соответствии с правилами приема предъявляю следующие документы:

1. Оригинал или ксерокопию документов, удостоверяющих личность;
2. Оригинал или ксерокопию документа об образовании и (или) о квалификации;
3. 4 фотографии
4. медицинская справка

« ____ » _____ 20__ *подпись* _____ / _____ /

Согласен(а) на обработку персональных данных в соответствии со ст.9 ФЗ «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006г., *подпись* _____

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Сусуманский профессиональный лицей»

686314, г. Сусуман, ул. Билибина, д.15 т/ф. 2-34-50 e-mail: 84134523450@mail.ru

Я, _____ (Ф.И.О.)

_____ (адрес субъекта персональных данных)

паспорт _____ серия _____ номер, дата выдачи _____, кем выдан _____

даю согласие Государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Сусуманский профессиональный лицей», 686314, г. Сусуман, ул. Билибина, д.15

на обработку предоставляемых мною моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи, в том числе сбор, систематизацию, накопление, распространение (передачу), хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, (путем включения в соответствующие базы данных), уничтожение персональных данных, а также совершение иных действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях обработки персональных данных сотрудников (работников), сведений о профессиональной служебной деятельности.

Перечень персональных данных на обработку которых даю согласие:

фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, состояние здоровья, другая информация (ИНН, паспортные данные, медицинский полис, страховое свидетельство, военный билет);

биометрические данные: ксерокопия паспортных данных, ксерокопия военного билета.

Данное согласие действует на период обучения в Государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Сусуманский профессиональный лицей» или до его отзыва мною путем направления в Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Сусуманский профессиональный лицей» письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме.

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)