

**ПЕРВЫЙ АКАДЕМИЧЕСКИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ**

**Автономная некоммерческая организация  
профессиональная образовательная организация**

**Директору АНО ПОО «ПАПК»  
И. Р. Сазикову**

Фамилия <input type="text"/>	Гражданство: _____
(в именительном падеже, печатными буквами)	Документ, удостоверяющий личность,
Имя <input type="text"/>	_____
(в именительном падеже, печатными буквами)	серия _____ № _____
Отчество <input type="text"/>	Когда выдан: _____
(в именительном падеже, печатными буквами)	Кем выдан _____
Дата рождения _____	_____
Место рождения _____	Код подразделения _____
_____	
Контактный тел. _____	
Электронная почта _____	

Зарегистрированного (ой) по адресу (индекс) : \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу (индекс): \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу допустить меня, к участию в конкурсе в АНО ПОО **«Первый академический профессиональный колледж»** на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по специальности **«34.02.01 Сестринское дело»** отделения СПО

(код, наименование специальности/профессии)

квалификация **сестринское дело**

по очной , очно-заочной  форме обучения

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году

общеобразовательное учреждение ;

образовательное учреждение начального профессионального образования ;

образовательное учреждение среднего профессионального образования ;

образовательное учреждение высшего профессионального образования ;

Аттестат ООО  / СОО  Диплом СПО  / ВО

№ \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Справка об обучении  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

**Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья**

нуждаюсь  не нуждаюсь

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_, не изучал

**О себе дополнительно сообщая:**

**Медицинский полис:** номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

**СНИЛС:** № \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях** (фамилия, имя, отчество, где и кем работают, № служебного и моб. телефона)

Мать \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

моб. тел. \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

моб. тел. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые  \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема и условиями обучения в данной образовательной организации ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С порядком оказания платных образовательных услугах ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных (фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии для личного дела, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, сведениях о результатах ЕГЭ, сведениях о льготах) то есть совершения, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» (последняя редакция) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451).

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: профессиональная образовательная организация автономная некоммерческая организация «Колледж культуры и спорта» (далее - Колледж),

**юридический адрес:** 140181, Московская область, г. Жуковский, ул. Фрунзе, д. 23, этаж/офис 3/2

**фактические адреса:** 140181, Московская область, г. Жуковский, ул. Менделеева, д. 11/4,

Обработка персональных данных может осуществляться исключительно в целях оказания образовательных услуг надлежащего качества и объёма, обеспечения соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами Колледжа, гласности и открытости деятельности приемной комиссии.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подачи документов в приемную комиссию до выхода приказа о зачислении студентом на соответствующую специальность, либо до добровольного отзыва моих документов из приемной комиссии.

В случае поступления в Колледж согласен с передачей вышеуказанных данных в информационные системы, базы и банки данных управления контингентом и персоналом Колледж с их последующей обработкой, согласно действующему Законодательству РФ.

Информация, содержащая сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, предусмотренных Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей" и Федеральным законом от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" до меня доведена

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

За достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинность поданных документов, несу персональную ответственность:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С реализацией образовательной программы с использованием дистанционных образовательных технологий и с использованием сетевой формы согласен (согласна).

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С положением о собеседовании ознакомлен

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С положением о вступительных испытаниях

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Ознакомлен с порядком работы апелляционной комиссии

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.