

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 **«51.02.02. Социально-культурная деятельность»** отделения СПО

(код, наименование специальности/профессии)

квалификация **Менеджер социально-культурной деятельности**

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 объема, 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.