Директору ГБПОУ «Волгоградский колледж ресторанного сервиса и торговли»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата выдачи) (кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на обучение по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

по очной форме обучения, в рамках контрольных цифр приёма.

**Предыдущее образование**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году образовательное учреждение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и получил(а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(документ об образовании, серия, номер)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством

о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Согласна(ен) на обработку своих персональных данных

на весь период обучения в колледже \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата заполнения заявления) (подпись поступающего)

Законный представитель поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для несовершеннолетних) (подпись) (расшифровка)

ГБПОУ «Волгоградский колледж ресторанного сервиса и торговли»

**АНКЕТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Зарегистрирован по адресу |  |
| Фактически проживает по адресу |  |
| Телефон |  |
| Специальность |  |
| Форма обучения (очная/заочная) |  |
| На места (договор/бюджет) |  |
| Средний балл в аттестате |  |
| Химия |  |
| Русский язык |  |
| Математика |  |
| Обществознание |  |
| Предыдущее образование  (год окончания, полное название образовательного учреждения) |  |
| Документ об образовании  (вид, номер, серия) |  |
| Награды, победы |  |
| Иностранный язык |  |
| Социальные льготы |  |
| Мать  (ФИО, место работы, занимаемая должность, адрес проживания, телефон домашний, сотовый) |  |
| Отец  (ФИО, место работы, занимаемая должность, адрес проживания, телефон домашний, сотовый) |  |
| Дополнительно |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен(на)

(ФИО полностью)

На обработку указанных выше своих персональных данных на весь период обучения в колледже. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись поступающего)

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) (абитуриентов,обучающихся) на обработку персональных\_\_\_

ненужное зачеркнуть

данных

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (домашний, сотовый):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО абитуриента/обучающегося

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие оператору – ГБПОУ «Волгоградский колледж ресторанного сервиса и торговли» на обработку следующих персональных данных:

- сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность;

- сведения о семье;

- данные об образовании;

- информация медицинского характера, в случаях предусмотренных законодательством;

- биометрические данные.

**Цель обработки персональных данных**: обеспечение наиболее полного исполнения оператором своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

**Действия с персональными данными, которые может совершать оператор**: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, передача третьим лицам (в рамках учебного процесса), обезличивание, уничтожение персональных данных.

**Оператор вправе**: размешать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: учащимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам колледжа.

- размещать фотографии учащегося, фамилию, имя, отчество на стендах в помещении колледжа и на официальном сайте оператора.

- предоставлять данные обучающегося для участия в различных конкурсах, олимпиадах.

- производить фото- и видеосъемки обучающегося для размещения на официальном сайте колледжа, с целью формирования имиджа колледжа.

- включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами, регламентирующих предоставление отчетных данных.

**Способ обработки персональных данных**: ручной, автоматизированный.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. и действует бессрочно.

**Порядок отзыва согласия**: согласие может быть отозвано в письменной форме.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗЕЦ**

Директору ГБПОУ «Волгоградский колледж ресторанного сервиса и торговли»

Ивановой Ирины Ивановны

дата рождения 00.00.0000 г.

паспорт: серия 0000 номер 000000

выдан 00.00.0000 г. ГУ МВД России по

(дата выдачи) (кем выдан)

Волгоградской обл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на обучение по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности

**38.02.05 Товароведение и экспертиза качества потребительских товаров**

**38.02.01 Экономика и бухгалтерский учёт (по отраслям)**

**43.02.15 Поварское и кондитерское дело**

по очной форме обучения, в рамках контрольных цифр приёма.

**Предыдущее образование**

Окончил(а) в 0000 году образовательное учреждение

\_МБОО «Новониколаевская средняя образовательная школа №3» Новониколаевского района\_

(полное наименование образовательного учреждения)

и получил(а)

\_\_Аттестат об основном общем образовании 000000000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(документ об образовании, серия, номер)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством

о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Согласна(ен) на обработку своих персональных данных на весь период обучения в колледже

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

00.00.0000 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата заполнения заявления) (подпись поступающего)

Законный представитель поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для несовершеннолетних) (подпись) (расшифровка)

**ОБРАЗЕЦ**

ГБПОУ «Волгоградский колледж ресторанного сервиса и торговли»

**АНКЕТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. | Иванова Мария Ивановна |
| Дата рождения | 00.00.0000 г. |
| Место рождения | г.Волгоград |
| Гражданство | РФ |
| Зарегистрирован по адресу | 400074 г.Волгоград, ул.Иркутская, д.2 кв.20 |
| Фактически проживает по адресу | 400074 г.Волгоград, ул.Иркутская, д.2 кв.20 |
| Телефон | 0-000-000-00-00 |
| Специальность | **38.02.05 Товароведение и экспертиза качества потребительских товаров**  **38.02.01 Экономика и бухгалтерский учёт (по отраслям)**  **43.02.15 Поварское и кондитерское дело** |
| Форма обучения (очная/заочная) | очная |
| На места (договор/бюджет) | бюджет |
| Средний балл в аттестате | 4,123456 |
| Химия | 4 |
| Русский язык | 4 |
| Математика | 4 |
| Обществознание | 4 |
| Предыдущее образование  (год окончания, полное название образовательного учреждения) | 2021 г. МБОО «Новониколаевская средняя образовательная школа №3» Новониколаевского района |
| Документ об образовании  (вид, номер, серия) | Аттестат об основном общем образовании 000000000000 |
| Награды, победы | нет |
| Иностранный язык | английский |
| Социальные льготы | нет |
| Мать  (ФИО, место работы, занимаемая должность, адрес проживания, телефон домашний, сотовый) | Иванова Ирина Ивановна, ООО «Светич», бухгалтер, 400074 г.Волгоград, ул.Иркутская, д.2 кв.20, тел. 0-000-000-00-00 |
| Отец  (ФИО, место работы, занимаемая должность, адрес проживания, телефон домашний, сотовый) | Иванов Иван Иванович, АО «Волжский абразивный завод», токарь, 400074 г.Волгоград, ул.Иркутская, д.2 кв.20  тел. 0-000-000-00-00 |
| Дополнительно |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Мария Ивановна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен(на)

(ФИО полностью)

На обработку указанных выше своих персональных данных на весь период обучения в колледже. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись поступающего)