Зачислен в число студентов
Приказ № от 2020г.

от	
Фамилия	Гражданство РФ
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	Паспорт серия №
Дата рождения	Кем выдан
Место рождения	Дата выдачи
Адрес прописки, индекс _____	
Адрес проживания, индекс: _____	
телефон (дом., раб.) _____	

Заявление

Прошу принять меня в техникум на заочную форму обучения по специальности

Уровень СПО: базовый повышенный
За счет субсидий Областного бюджета С полным возмещением затрат на обучение
(нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующие данные:

Образование (выбрать):

основное общее (9 кл) среднее общее (11 кл) СПО Профессия СПО специальность

Наименование учебного заведения: _____

год окончания _____ г. серия, номер документа _____

В учебном заведении изучал(а) (иностраный язык) _____

Место работы, должность: _____

Контактный телефон (супруга, супруги и т.д.) _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые повторно

" ____ " _____ 2020г. Подпись

В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь (подчеркнуть)

Согласно правила приема прилагаю следующие документы:

1. Заявление о приеме	6. Ксерокопия трудовой книжки (заверенная)	
2. Документ об образовании	7. 2 конверта	
3. Медицинская справка по форме № 086/У	8. ИНН копия	
4. Фотографии 3x4 шт	9. СНИЛС копия	
5. паспорт (ксерокопия паспорта) 2 шт.		

Ознакомлен(а):

- с Уставом техникума, лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- со свидетельством о государственной аккредитации;
- правилами приема в техникум, с распорядком дня студентов.
- с датой предоставления оригиналов документов (не позднее 15 августа 2020 года).

Даю свое согласие на зачисление в число студентов ГАПОУ СО «Ирбитский аграрный техникум». Уведомляю, о том, что не намерен(а) обучаться в других образовательных организациях за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов Российской Федерации, местных бюджетов.

Дата " ____ " _____ 2020г.

Подпись

Документы принял ответственный секретарь приемной комиссии

Дата " ____ " _____ 2020г.

Подпись

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ кем выдан _____
дата выдачи _____

в соответствии со **статьей 9** Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" подтверждаю свое согласие на обработку в ГАПОУ СО «Ирбитский аграрный техникум» (далее – Оператор) моих персональных данных с целью:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- начисления на стипендию;
- предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее стипендии-предоставления налоговых вычетов;
- обеспечения моей безопасности;

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- данные документов об образовании;
- отношение к воинской обязанности;
- СНИЛС;
- ИНН;

Настоящее согласие действует с _____ и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а) .

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись _____ ФИО _____

Дата заполнения _____