

Зачислен в число студентов  
Приказ № от 2020г.

от	
Фамилия	Гражданство РФ
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	паспорт
Дата рождения	выдан
Место рождения	
	Дата выдачи
Адрес прописки, индекс	
Адрес проживания, индекс:	
телефон (дом., раб.)	

### Заявление

Прошу принять меня в техникум на очную форму профессионального обучения по программе  
Санитар ветеринарный за счет субсидий Областного бюджета

#### О себе сообщаю следующие данные:

Образование (выбрать):

☐ свидетельство об обучении ☐ профессиональное

Наименование учебного заведения: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

год окончания \_\_\_\_\_ г. серия, номер документа \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях)

Ф.И.О. родителей: мама - \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_ ,

папа - \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Место работы, должность родителей: мама \_\_\_\_\_ папа \_\_\_\_\_

Специальное профессиональное образование получаю впервые. ☐ впервые ☐ повторно  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2020г." Подпись

В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь (подчеркнуть)

Согласно правила приема прилагаю следующие документы:

1. Заявление о приеме		7. Медицинская справка формы 086-у	
2. Документ об образовании		8. Ксерокопия страхового мед. полиса (2 стороны)	
3. Фотографии 3х4 шт.		9. Мед. заключение для занятий физ.культурой	
4. Сертификат проф. прививок		10. ИНН (копия)	
5. Паспорт (ксерокопия паспорта) 2 шт.		11. СНИЛС (копия)	
6. Медицинская карта ребенка Ф 206/У		12. Справка психолого-медикопедагогической комиссии	

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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Законный представитель:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Директору ГАПОУ СО  
«Ирбитский аграрный  
техникум»  
Т.В.Деменьшиной  
от родителя

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

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

Даю согласие на использование в качестве родного языка, исходя из возможностей образовательной организации, **русского языка** при обучении моего (ей) сына (дочери)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

в ГАПОУ СО «Ирбитский аграрный техникум».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_