

Регистрационный № _____
Дата «__» _____ 202__ г.

И.о. директора ГБПОУ Дуванский многопрофильный
колледж Пересадину А.В.

от _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

проживающего _____
(Индекс, адрес места жительства)

тел. _____
(домашний, сотовый)

заявление

Прошу принять меня на обучение специальности / профессии _____

(наименование специальности, профессии)

Форма обучения: ☐ очная

Условия обучения: ☐ бюджетное место ☐ на место с полным возмещением затрат

О себе сообщаю следующие данные:

Дата рождения _____

Место рождения _____

Паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Гражданство _____

ИНН _____ СНИЛС _____

Полис медицинского страхования _____

Образование _____
(серия и номер документа об образовании, дата окончания, наименование учебного заведения)

Наличие особых прав установленных законодательством РФ: ☐ имею ☐ не имею

(документ, подтверждающий это право)

Нуждаюсь в предоставлении общежития: ☐ да ☐ нет

Дополнительно сообщаю сведения о родителях/законных представителях (для студентов,
поступающих на очную форму обучения)

Отец _____
(Ф.И.О.)

Место работы _____

Контактный телефон _____

Мать _____
(Ф.И.О.)

Место работы _____

Контактный телефон _____

Законный представитель _____
(Ф.И.О.)

Место работы _____

Контактный телефон _____

Ознакомлен с лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранным специальностям, с Уставом колледжа, основными образовательными программами реализуемыми колледжем, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении

(подпись абитуриента)

(подпись родителей, законных представителей/ расшифровка подписи)

Подтверждаю получение среднего профессионального образования впервые

(подпись абитуриента)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а) в том числе через информационные системы общего пользования - **не позднее 15 августа 2026 г.** _____

(подпись абитуриента)

Дата «__» _____ 202__ г

(подпись абитуриента)

Законный представитель (родитель, опекун) _____ / _____ /
Подпись И.О. Фамилия

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____ /

Фамилия Имя Отчество _____

Прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

« ____ » _____ 20__ г. Подпись абитуриента _____

Фамилия Имя Отчество _____

Прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

« ____ » _____ 20__ г. Подпись абитуриента _____

Согласие
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего абитуриента
(студента) на обработку и распространение персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего - мать, отец, опекун, попечитель, уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждение социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)

Паспорт
серия _____ номер _____ выдан _____
(наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи)
_____, проживающий по адресу: _____

(указать адрес регистрации по месту жительства, и/или по месту пребывания (фактического проживания))
даю согласие на предоставление и обработку персональных данных _____

(фамилия, имя, отчество абитуриента, студента)

в связи с прохождением процедуры поступления для обучения и последующего обучения (в случае зачисления) в Государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Дуванский многопрофильный колледж, расположенному по адресу: 452534, Республика Башкортостан, Дуванский район, с.Дуван, ул.Гагарина, 14. (далее Оператор)

с целью: осуществления приема, создания, накопления базы данных, обеспечения и организации учебного процесса, ведения бухгалтерского и кадрового учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, обязательном социальном страховании и обязательном пенсионном страховании, предоставления мер социальной поддержки, осуществления деятельности в соответствии с Уставом Оператора;

в объеме: фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование специальности, курс, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография), год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, семейное положение, сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны, муж/жена, дети, в том числе данные свидетельств о рождении, об усыновлении (удочерении), о смерти), социальное положение, уровень образования и данные документов об образовании; данные о результатах вступительных испытаний; данные о процессе обучения, об успеваемости и посещаемости; данные о трудовой деятельности; сведения о награждениях, поощрениях, паспортные данные, данные документов воинского учета, ИНН, данные документов, подтверждающих статус льготника и дающих право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения, и иные данные о доходах (в том числе о стипендии); сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных конкурсах, соревнованиях, фестивалях, смотрах, выставках; сведения об интересах и увлечениях;

для совершения следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

Даю согласие на возможность проверки достоверности предоставленных персональных данных абитуриента, студента, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления об этом.

Даю согласие на:

- размещение на информационных стендах приемной комиссии и опубликование на сайте Оператора следующей информации об абитуриенте: фамилии, имени, отчества, результатов вступительных испытаний;
- размещение на информационных стендах и на информационных ресурсах Оператора в сети Интернет: (официальном сайте Оператора (<https://dat-duvan.ru/>), сообществах Оператора в социальных сетях ВКонтакте (https://vk.com/dmk_duvan), Одноклассники (<https://ok.ru/duvandmk>), Max (<https://web.max.ru/-69559985236551>) следующей информации: фамилии, имени, отчества, места учебы (курс, группа, форма обучения), биометрических персональных данных (фотографии);
- сведений о награждении, поощрении, сведений об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных конкурсах, соревнованиях, смотрах, выставках; сведений об интересах, увлечениях; фото-, видео- и аудио-материалов мероприятий, проводимых Оператором.

Даю согласие на передачу персональных данных абитуриента, студента, третьим лицам, а именно:

- кредитным организациям, открывающим и обслуживающим платежные карты для начисления стипендии, и других материальных выплат в объеме, необходимом для достижения указанных целей;
- государственным структурам и организациям, запрашивающим у Оператора персональные данные и действующим в рамках законодательства Российской Федерации в объеме, необходимом для достижения указанных целей.

С Положением о защите персональных данных Оператора ознакомлен (а): _____
(подпись)

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела абитуриента, студента.

Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес Оператора.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / _____

Согласие
совершеннолетнего абитуриента
(студента) на обработку и распространение персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество абитуриента (студента))

Паспорт
серия _____ номер _____ выдан _____
(наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи)

_____, проживающий по адресу: _____

(указать адрес регистрации по месту жительства, и/или по месту пребывания (фактического проживания))

даю согласие на предоставление и обработку персональных данных в связи с прохождением процедуры поступления для обучения и последующего обучения (в случае зачисления) в *Государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Дуванский многопрофильный колледж, расположенному по адресу: 452534, Республика Башкортостан, Дуванский район, с.Дуван, ул.Гагарина, 14.* (далее Оператор)

с целью: осуществления приема, создания, накопления базы данных, обеспечения и организации учебного процесса, ведения бухгалтерского и кадрового учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, обязательном социальном страховании и обязательном пенсионном страховании, предоставления мер социальной поддержки, осуществления деятельности в соответствии с Уставом Оператора;

в объеме: фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование специальности, курс, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография), год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, семейное положение, сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны, муж/жена, дети, в том числе данные свидетельств о рождении, об усыновлении (удочерении), о смерти), социальное положение, уровень образования и данные документов об образовании; данные о результатах вступительных испытаний; данные о процессе обучения, об успеваемости и посещаемости; данные о трудовой деятельности; сведения о награждениях, поощрениях, паспортные данные, данные документов воинского учета, ИНН, данные документов, подтверждающих статус льготника и дающих право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения, и иные данные о доходах (в том числе о стипендии); сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных конкурсах, соревнованиях, фестивалях, смотрах, выставках; сведения об интересах и увлечениях;

для совершения следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

Даю согласие на возможность проверки достоверности предоставленных персональных данных абитуриента, студента, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления об этом.

Даю согласие на:

- размещение на информационных стендах приемной комиссии и опубликование на сайте Оператора следующей информации об абитуриенте: фамилии, имени, отчества, результатов вступительных испытаний;
- размещение на информационных стендах и информационных ресурсах Оператора в сети Интернет: (официальном сайте Оператора (<https://dat-duvan.ru/>), сообществах Оператора в социальных сетях ВКонтакте (https://vk.com/dmk_duvan), Одноклассники (<https://ok.ru/duvandmk>) и Max (<https://web.max.ru/-69559985236551>), следующей информации: фамилии, имени, отчества, места учебы (курс, группа, форма обучения), биометрических персональных данных (фотографии); сведений о награждении, поощрении, сведений об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных конкурсах, соревнованиях, смотрах, выставках; сведений об интересах, увлечениях; фото-, видео- и аудио-материалов мероприятий, проводимых Оператором.

Даю согласие на передачу персональных данных абитуриента, студента, третьим лицам, а именно:

- кредитным организациям, открывающим и обслуживающим платежные карты для начисления стипендии, и других материальных выплат в объеме, необходимом для достижения указанных целей;
- государственным структурам и организациям, запрашивающим у Оператора персональные данные и действующим в рамках законодательства Российской Федерации в объеме, необходимом для достижения указанных целей.

С Положением о защите персональных данных Оператора ознакомлен (а): _____
(подпись)

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела абитуриента, студента.

Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес Оператора.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)