|  |  |
| --- | --- |
|  | И.о. директора ГАПОУ «Шарлыкский технический техникум с. Шарлык Оренбургской области  Р.Р. Мунасыпову  Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем и когда выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в ГАПОУ «Шарлыкский технический техникум» на очную /очно-заочную форму обучения (нужное подчеркнуть) по основной программе профессионального обучения по программе подготовки, переподготовки, повышения квалификации (нужное подчеркнуть) рабочих и служащих по рабочей профессии, должности служащего (нужное подчеркнуть):

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

(наименование программы профессионального обучения)

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |
|  | |
| **Ознакомлен (а ) (**в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом, Правилами приема, Порядком оказания платных образовательных услуг, с лицензией на осуществление образовательной деятельности и ее приложениями, с основными программами профессионального обучения, формами документов, выдаваемых по окончании обучения. | |
| |  | | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |   «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись родителя/ законного представителя **несовершеннолетнего лица**) |
| Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (ФИО)  Подпись родителя (законного представителя) **несовершеннолетнего лица**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (ФИО) | |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

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

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

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

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (кем и когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим подтверждаю, что своей волей и в своих интересах даю конкретное, информирование и сознательное согласие ГАПОУ «Шарлыкский технический техникум», расположенному по адресу: 461450, Оренбургская область, Шарлыкский район, с. Шарлык, пер. Библиотечный, 9, на обработку персональных данных, к которым относятся:

−​ паспортные данные, в том числе сведения о месте проживания;

−​ данные документов об образовании и (или) квалификации;

−​ данные документов о месте работы (в том числе занимаемой должности);

−​ адрес электронной почты, номер телефона;

−​ сведения о регистрации в Пенсионном фонде (номер страхового свидетельства);

− сведения о состоянии здоровья (исключительно в части определения отсутствия противопоказаний к вождению транспортными средствами по состоянию здравья);

−​ сведения из водительского удостоверения;

−​ фотография;

−​ данные иных документов, содержащих персональные данные, которые необходимы ГАПОУ «Шарлыкский технический техникум» для надлежащего оформления образовательных правоотношений.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

−​ корректного документального оформления правоотношений между мною и ГАПОУ «Шарлыкский технический техникум».

−​ получения образования соответствующего уровня и направленности;

−​ предоставления информации в государственные (муниципальные) органы в Российской Федерации, в том числе [РЭГ ОГИБДД Отд. МВД России по Шарлыкскому району](https://xn--90adear.xn--p1ai/r/56/divisions/841),Управление государственного технического надзора по Оренбургской области в порядке и случаях, предусмотренных действующим законодательством;

−​ предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании, и иным третьим лицам в порядке и случаях, предусмотренных действующим законодательством.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение)

ГАПОУ «Шарлыкский технический техникум» гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует на весь период обучения в ГАПОУ «Шарлыкский технический техникум».

В случае установления фактов или подозрения на неправомерное использование ГАПОУ «Шарлыкский технический техникум» моей персональной информации данное согласие может быть отозвано мною досрочно моим письменным заявлением.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/