

МФЦ

Директору КГБПОУ «Алтайский  
транспортный техникум» Павловской И.В.

Е портал

гр. Иванов Иван Иванович

О

Адрес: адрес проживания указывается по прописке  
в паспорте

Д

Паспорт: серия 0000 номер 000000

Дата выдачи: дд.мм.гг

Кем выдан: УФМС России по АК

СНИЛС номер

Тел. указать номер телефона абитуриента

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в число студентов очного отделения техникума для обучения по профессии Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей (на базе основного (среднего) общего образования) (нужное подчеркнуть)

специальности \_\_\_\_\_ (на базе **основного (среднего)** общего образования) (нужное подчеркнуть)

Сведения о предыдущем уровне образования и: **основное общее/среднее общее/поставить подпись** \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть) (подпись)

Документе об образовании и (или) квалификации, его подтверждающем \_\_\_\_\_

С Уставом техникума, лицензией и свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и приложениями к ним, правами и обязанностями обучающихся, правилами приема в техникум ознакомлен(а) поставить подпись \_\_\_\_\_ (подпись)

С трудоустройством выпускников предшествующих лет ознакомлен(а) поставить подпись \_\_\_\_\_ (подпись)

Профессиональное образование получаю впервые поставить подпись \_\_\_\_\_ (подпись)

С датой предоставления Уведомления о намерении обучаться с 17 по 25 августа 2020 года (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а) поставить подпись \_\_\_\_\_ (подпись)

Дата сдачи подлинника документа об образовании « дд » мм 202г.

Об отсутствии общежития техникума в г. Барнауле информирован(а) поставить подпись \_\_\_\_\_ (подпись)

В образовательном учреждении используется система «Безопасная школа» поставить подпись \_\_\_\_\_ (подпись)

## АНКЕТА АБИТУРИЕНТА

1. Фамилия, имя, отчество Иванов Иван Иванович

2. Дата рождения дд.мм.гг

3. На момент поступления в техникум инвалидность отсутствует поставить подпись \_\_\_\_\_ (подпись)

4. Какую школу Вы закончили название школы

5. Изучал язык английский или немецкий

6. Район проживания указать район

7. Родители:

Отец ФИО

Место работы указать Телефон указать номер телефона

Мать ФИО

Место работы указать Телефон указать номер телефона

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202г. Подпись поставить подпись \_\_\_\_\_

## Добровольное согласие студентов на обработку персональных данных

Я, Иванов Иван Иванович  
серии 0000, номер 000000 выдан УФМС России по АК

« дд » мм года, проживающий(ая) по адресу указать адрес фактического проживания

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», и в соответствии с основами законодательства РФ **своей волей и в своем интересе выражаю КГБПОУ «Алтайский транспортный техникум»,** зарегистрированному по адресу: Алтайский край г. Барнаул, ул. Юрина, д. 166 (далее – Оператор), филиал в с. Первомайское, пер. Дорожный, д. 1, **согласие** на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих моих персональных данных: **фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих личность, реквизиты полиса ОМС, сведения об образовании, о месте работы, о занимаемой должности, о воинском учете, о состоянии здоровья, о родителях (законных представителях), о семейном положении и составе семьи, сведения об успеваемости, о моих увлечениях, интересах, достижениях, наградах.**

**Я выражаю согласие** на использование **моих личных фотографий, номера моей группы, названия получаемой мною профессии, специальности, номера моей комнаты с студенческим общежитии, контактных телефонов и электронной почты** при условии моего информирования и с соблюдением мер, обеспечивающих защиту персональных данных от несанкционированного доступа.

Обработка моих персональных данных Оператором осуществляется в целях оказания образовательных услуг, услуг временного проживания в студенческом общежитии, медицинских услуг здрав пунктов техникума, психолого-педагогического сопровождения, в целях организации научно-исследовательской и инновационной деятельности, содействия и анализа дальнейшего моего трудоустройства, удовлетворения потребности личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии популяризации лучших студентов техникума, внесших наибольший вклад в развитие техникума и повышение эффективности учебного процесса, а так же обеспечение функционирования единой федеральной межведомственной системы учета контингента студентов по основным образовательным программам и в целях соблюдения законов, иных нормативных правовых актов.

**Я предоставляю Оператору** право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обработку персональных данных в системе АИС, использование, блокирование, уничтожение, передача персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения и конфиденциальности.

**Я даю согласие считать** общедоступными мои следующие персональные данные в любых сочетаниях между собой:

фамилия, имя, отчество, сведения об образовании, об успеваемости, о моих увлечениях интересах, достижениях, наградах, использование моих личных фотографий, номера моей группы, названия получаемой мною профессии, специальности, номера моей комнаты с студенческим общежитии, контактных телефонов и электронной почты.

**Я предоставляю Оператору право** осуществлять с моими общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции) а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Согласие вступает в силу со дня подписания. Срок хранения моих персональных данных в архиве техникума регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет).

**Мне разъяснено,** что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

« дд » мм 20 г. поставить подпись ФИО  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)