

Зачислить на _____ курс

по специальности _____

Директор _____ Ш.А. Куфанова
Приказ № _____ от « _____ » _____ 2023г.

Директору ГБПОО РА «АРКИ им. У.Х. Тхабисимова»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего (щей) _____
(указать точный адрес постоянной прописки,
домашний и сотовый телефон)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для поступления на обучение по очной форме в Адыгейский республиканский колледж искусств имени У.Х.Тхабисимова на отделение _____

(наименование)

по специальности _____

(наименование)

- на места, финансируемые из средств республиканского бюджета _____

(подпись)

-на договорной основе с оплатой стоимости обучения _____

(подпись)

О себе сообщаю следующие сведения:

Число, месяц, год и место рождения		
Пол		
Гражданство		
Паспорт	серия	номер
Выдан (кем и когда)		
Документ об образовании (серия, номер, кем и когда выдан)		
Предыдущее образование (указать наименование учебного заведения и год окончания)		

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые
(нужное подчеркнуть)

Согласно Правилам приёма прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Общие на все отделен.

5. _____

6. _____

Дополнительные сведения о себе: изучаемый язык _____

инвалид ☐ сирота ☐ под опекой ☐

С Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а)

_____ *подпись абитуриента*

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним, (в том числе, через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а):

_____ *подпись абитуриента*

С датой предоставления оригинала документов об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе, через информационные системы общего пользования) до 18 августа ознакомлен (а):

_____ *подпись абитуриента*

С автоматизированной и ручной обработкой персональных данных

Согласен (сна) _____ Не согласен (сна) _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии
« _____ » _____ 2023 г.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество - полностью)

далее Субъект, в соответствии со статьями 6, 7, 8, 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Государственной бюджетной профессиональной образовательной организации Республика Адыгея «Адыгейский республиканский колледж искусств имени У.Х.Тхабисимова», далее Оператор.

1. На обработку необходимых в связи с поступлением в Колледж и в целях содействия в осуществлении учебной, учебно-исследовательской деятельности, обеспечения личной безопасности, учета результатов исполнения договорных обязательств, пользования предусмотренными законодательством льготами, а также наиболее полного исполнения Оператором обязательств и компетенций в соответствии с законодательством РФ моих персональных данных;

Передачу моих персональных данных осуществлять только с моего письменного согласия или на основании действующего федерального закона.

2. На опубликование в общедоступных источниках в целях обеспечения процесса организационно-учебной, научной, производственной деятельности и оперативности доведения до Субъекта сведений, связанных с его поступлением и обучением в Колледж в общедоступных источниках (сайтах, справочниках, досках объявлений, приказах, распоряжениях, других документах) моих персональных данных;

3. Передачу третьим лицам сведений о документе об образовании, выданном Колледжем, факте обучения в Колледже, периоде обучения, специальности, направлении подготовки (в целях проверки сведений о моем образовании).

Согласие на обработку персональных данных действительно в течение проведения приемной компании, а в случае приема в Колледж – бессрочно.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи Оператору письменного заявления.

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с Положением о порядке обработки и защите персональных данных работников и обучающихся в Колледже, с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных, в том числе с возможными последствиями в случае моего отказа от согласия на обработку персональных данных.

Субъект:

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Паспортные данные:

серия _____ номер _____

выдан _____

дата заполнения _____ г.

(подпись) (И.О. Фамилия)

Оператор:

Государственная бюджетная
профессиональная образовательная
организация Республики Адыгея
«Адыгейский республиканский колледж
искусств имени У.Х.Тхабисимова»,
Адрес: 385000, г. Майкоп
ул.Краснооктябрьская 48/Ветеранов 237
_____ 20 ____ г.