

Директору
ГБПОО РА «АРКИ им. У.Х. Тхабисимова»
Куфанова Ш.А.
Регистрационный № _____
приказ № _____ от «__» _____ 2023 г.

Фамилия		Гражданство:	
Имя		Документ, удостоверяющий личность	
Отчество		Серия _____ № _____	
Дата рождения		дата выдачи	
Тел ефон сот.		Кем выдан:	
Проживающего (ей) по адресу (индекс):		Место рождения	
адрес по прописке			
факт. адрес			

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на зачисление по специальности «Искусство танца»:

1. На места за счет бюджетных ассигнований Республики Адыгея в рамках контрольных цифр приема _____
2. На места по договорам об оказании платных образовательных услуг _____

О себе сообщаю следующее:

Обучался (лась) в _____

(название образовательной организации)

Другое _____

Иностранный язык: английский _____ немецкий _____ французский _____ другой _____

От ребенка

Фамилия, имя, отчество родителей, место работы, телефон:

мать _____

отец _____

Дополнительные сведения о себе:

инвалид ☐ сирота ☐ под опекой ☐

« _____ » _____ 20 ____ г.

Дата заполнения документа

Подпись поступающего

С Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а)

Подпись поступающего

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 поступающего

С датой предоставления оригинала документов об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе, через информационные системы общего пользования) до 20 августа ознакомлен (а):

Подпись поступающего

С автоматизированной и ручной обработкой персональных данных

Согласен (сна) _____ Не согласен (сна) _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 20 ____ г.

Директору
ГБПОО РА «АРКИ им. У.Х. Тхабисимова»
Куфанова Ш.А.

Регистрационный № _____
приказ № _____ от «__» _____ 2023 г.
от _____

(фамилия, имя, отчество родителей)
Проживающего(щей) _____

(указать точный адрес постоянной прописки)

Гражданство _____

Паспорт _____ № _____

Выдан (кем и когда) _____

№ телефона родителей _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить к вступительным испытаниям для поступления на обучение по очной форме в Государственной бюджетной профессиональной образовательной организации Республики Адыгея «Адыгейский республиканский колледж искусств имени У.Х. Тхабисимова», моего ребёнка _____

На отделение _____
(наименование)

- на места, финансируемые из средств республиканского бюджета _____
Подпись

- на договорной основе с оплатой стоимости обучения _____
Подпись

О ребёнке сообщая следующие сведения:

Число, месяц, год и место рождения	
Пол	
Гражданство	
Свидетельство о рождении №	
Выдано (кем и когда)	
Документ об образовании	

Согласно Правилам приёма прилагаю следующие документы:

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

от родителей

5. _____

6. _____

Дополнительные сведения о ребенке: изучаемый язык _____

инвалид ☐ сирота ☐ под опекой ☐

С Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а)

Подпись поступающего

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 поступающего

С датой предоставления оригинала документов об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе, через информационные системы общего пользования) до 20 августа ознакомлен (а):

Подпись поступающего

С автоматизированной и ручной обработкой персональных данных

Согласен (сна) _____ Не согласен (сна) _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 20 ____ г.

Согласие на обработку персональных данных

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

Далее представитель Субъекта, 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 в отношении _____ далее Субъекта

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 персональных данных Субъекта;

Передачу персональных данных Субъекта 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) персональных данных Субъекта;

3. Передачу третьим лицам сведений о документе об образовании, выданном Колледжем, факте обучения в Колледже, периоде обучения, специальности, направлении подготовки (в целях проверки сведений Субъекта об 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 правами и обязанностями Субъекта в области защиты персональных данных, в том числе с возможными последствиями в случае моего отказа от согласия на обработку персональных данных Субъекта.

Представитель Субъекта:

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.