Зачислить на _____ курс
группа _____
по специальности

Директор _____ В.В. Феоктистов

« _____ » _____ 20__ г.

Директору ГПОУ ЯО Ярославского
политехнического колледжа №24
В.В. Феоктистову

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Зарегистрированного по адресу: _____

Регистрационный номер _____

от _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на I курс для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности/профессии

(название специальности)

сроком обучения: _____ год (а) _____ месяцев

по форме обучения: очной

на места, финансируемые из средств областного бюджета

на места с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующие данные:

год, месяц, число рождения: _____

место рождения: _____

паспорт: серия _____ номер _____ код подразделения _____

выдан

дата выдачи паспорта _____ СНИЛС _____

образование _____

(указать уровень предыдущего образования, название документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации,

наименование учебного заведения

год окончания)

В общежитии _____ (нуждаюсь/не нуждаюсь)

Наличие первоочередного права на зачисление имеется/не имеется (подпись)

Наличие преимущественного права на зачисление имеется/не имеется (подпись)

Среднее профессиональное образование по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих получаю впервые (подпись)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации 15.08.2025
ознакомлен (подпись)

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним, с образовательными программами, правилами приема ознакомлен (подпись)

В целях соблюдения требований санитарно-гигиенических норм, чистоты и порядка в колледже согласен (а) на привлечение к общественно-полезному труду (подпись)

Подпись _____

Директору ГПОУ ЯО Ярославского
политехнического колледжа №24
В.В. Феоктистову

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

зарегистрированный(ая) по адресу:

--

паспорт: серия _____ номер _____ код подразделения _____ дата выдачи _____
выдан _____

настоящим заявлением в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю государственному профессиональному образовательному учреждению Ярославской области Ярославскому политехническому колледжу № 24, расположенному по адресу: г. Ярославль, ул. Павлова, д.6, (далее – Оператор) свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения; место регистрации; фактический адрес проживания; образование; данные медицинской карты, содержащей сведения о состоянии здоровья; данные документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; номера телефонов; данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; данные медицинского полиса; фото; сведения о семье (фамилия, имя, отчество; дата рождения; место регистрации; фактический адрес проживания; контактные телефоны). Персональные данные могут быть использованы исключительно в следующих целях: соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение, формирования индивидуальных сведений об обучающемся, получения сведений о нуждающихся в социальной поддержке и особом внимании со стороны педагогов, обеспечения безопасности, обработки результатов проведения аттестации, учета результатов сдачи экзаменов, статистической обработки данных об обучении.

Я допускаю следующие действия в отношении персональных данных - сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) данных, извлечение, использование при обработке, передачу третьим лицам при обмене информацией в рамках действующего законодательства, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Обработку допускаю осуществлять как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле. Срок действия данного согласия устанавливается на период моего обучения в данном образовательном учреждении.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Я также даю согласие Оператору на фото- и видеосъемку меня в течение всего периода обучения в данном образовательном учреждении. Я даю свое согласие на использование фото- и видеоматериалов исключительно в следующих целях: публикация на официальном сайте Колледжа в сети Интернет, на официальных страницах Колледжа в социальных сетях; публикация на стендах Колледжа; передача фото- и видеоматериалов на электронном носителе ответственному представителю от группы для дальнейшей обработки по желанию; в рамках функционирования системы видеонаблюдения, установленного в зданиях и на территории Колледжа.

Я информирован(а), что Колледж гарантирует обработку фото- и видеоматериалов в целях, соответствующих деятельности Колледжа.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подпись _____