



Директору профессионального образовательного фонда
«Техникум народного хозяйства»
Плотникову Андрею Леонидовичу

от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Место рождения _____

Гражданство: _____
Документ, удостоверяющий личность:
Паспорт серия _____ № _____
Когда и кем выдан: _____
СНИЛС: _____

Проживающего (ей) по адресу: _____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и по их результатам принять в техникум для обучения по специальности: _____

_____ по очной форме обучения.

С условиями оплаты согласен (на), обязуюсь ее вносить в установленные сроки.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году _____ общеобразовательное учреждение
_____ общеобразовательное учреждение начального профессионального образования
_____ образовательное учреждение среднего профессионального образования

Аттестат / диплом Серия _____ № _____

Когда и кем выдан _____

Иностранный язык: английский / немецкий

Медицинский полис - имеется / не имеется

Наблюдаюсь в поликлинике ЦРБ , МСЧ-52

« _____ » _____ 202__ года

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю
впервые / не впервые

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приёма и
условиями обучения в техникуме народного хозяйства ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа
об образовании ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

Даю свое согласие на использование и обработку ННОФ СПО «Техникум
народного хозяйства» указанных мной выше моих персональных данных:

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приёмной комиссии

« _____ » _____ 202__ года

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

должность, место работы

регистрация по месту проживания по адресу: _____

регистрация по месту пребывания по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

наименование документа, серия, №, сведения отлично дате выдачи документа и выдавшем его органе

в соответствии с п.4 ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 № 152 – ФЗ « О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, семейное положение, образование, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Социальном фонде России (СНИЛС), и другие сведения ПОФ «Техникум народного хозяйства» города Кирово-Чепецка, ул. Первомайская д.13

Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ г.

подпись субъекта персональных данных