

Регистрационный номер _____

Директору РГБПОУ
«КЧПК им. У. Хабекова»

Н. В. Рыжову

от Иванова Ивана
(фамилия, имя, отчество)

Ивановича
паспорт 9108 730625
(серия, номер)

выдан Удделом УФМС России по
(указать кем и когда был выдан паспорт)

Ставр. краю и КЧР в Адме-
Кабьском районе, 15.01.2020г

адрес КЧР, в Адме Кабле,
ул. Ленина, д. 74, кв. 12

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на очную форму обучения на 1 курс по специальности:

- 44.02.01 Дошкольное образование
 44.02.02 Преподавание в начальных классах

26.06.2020г
(дата)

Иванов
(подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Регистрационный номер _____

Директору РГБПОУ
«КЧПК им. У. Хабекова»

Н. В. Рыжову

от Ивановой Светланы

(фамилия, имя, отчество)

Александровны

паспорт 9107 724628

(серия, номер)

выдан Индией УРМС России

(указать кем и когда был выдан паспорт)

по Слав. краю и КЧР в Арми-
Хабльском районе, 27.06.2007

адрес КЧР, г. Арми - Хабль,

ул. Ленина, д. 74, кв. 12

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить мою(его) дочь (сына) Иванова Ивана

Ивановича, 21.07.2004 года рождения

(фамилия, имя, отчество и дата рождения)

на очную форму обучения на 1 курс по специальности:

(очной/заочной)

44.02.01 Дошкольное образование

44.02.02 Преподавание в начальных классах

26.06.2020

(дата)

[Подпись]

(подпись)

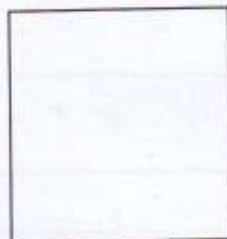
Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

АНКЕТА



Фамилия Шванов

Имя Иван

Отчество Иванович

Дата рождения 21.07.2004г

Место рождения г. Арма-Табль, Арма-Табльский район, КЧР, Россия

Паспорт: серия 9108 № 730 625 Кем выдан: Отдел УФСБ России по Ставропольскому краю и КЧР в Арма-Табльском районе

Код подразделения 009-003 Дата выдачи 15.01.2020г.

СНИЛС 784-562-784-25 ИНН 000452782956

Мединский страховой полис _____

Сот. телефон 8-928-375-78-25

Адрес места жительства (по прописке): КЧР, г. Арма-Табль, ул. Ленина, д. 74, кв. 12

Адрес места жительства (по факту): КЧР, г. Черкесск, ул. Ленина, д. 15, кв. 3.

Окончил(а) в 2020 году МКОУ СОШ №3 "г. Усть-Джегутин"
(название образовательной организации)

Аттестат: № 00905000871512 дата выдачи 22.06.2020г.

Диплом: № _____ дата выдачи _____

В общежитии: нуждаюсь, не нуждаюсь (нужное подчеркнуть).

Место работы _____

Имею следующие льготы:

- сирота;
- оставшийся без попечения родителей;
- инвалид I или II группы (указать группу) _____
- уволенный с военной службы.

Документ, предоставляющий право на льготы _____

(название документа, серия, номер, дата выдачи)

Сведения о родителях:

Отец Иванов Иван Сергеевич

(фамилия, имя, отчество)

г. Черкесск, ОАО "Квадрант", рабочий

(место работы и должность)

8-938-784-26-52

(сотовый телефонов)

Мать Иванова Светлана Александровна

(фамилия, имя, отчество)

г. Черкесск, РГБПОУ "КЧПК им. У. Хабекова"

(место работы и должность)

преподаватель истории

8-928-374-75-12

(сотовый телефонов)

Среднее профессиональное образование получаю:

- впервые;

- не впервые.

В случае поступления в РГБПОУ «КЧПК им. У. Хабекова» обязуюсь выполнять «Правила внутреннего трудового распорядка», соблюдать Устав колледжа.

Обязуюсь в период обучения в колледже не употреблять алкоголь, наркотические средства и психотропные вещества, энергетические напитки, насвай, спайсы.

Обязуюсь без назначения врача не принимать никакие медикаментозные препараты.

Предупрежден о запрете курения на территории колледжа и общежития.

С ФЗ-273 от 29.12.2012 г. «Об образовании в РФ», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации, Уставом колледжа, правилами приема, правилами подачи апелляций и условиями обучения в колледже, ознакомлен(а).

С правилами и порядком обработки моих персональных данных, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», ознакомлен(а) и согласен(на).

26.06.2020г

(дата)



(подпись поступающего)

Подпись принявшего анкету и проверившего указанные данные.

« » 20 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Регистрационный номер _____

Директору РГБПОУ
«КЧПК им. У. Хабекова»

Н. В. Рыжову

от Иванова Ивана

(фамилия, имя, отчество)

Ивановича

паспорт 9108 430 625

(серия, номер)

выдан Инспектом УФМС России по

(указать кем и когда был выдан паспорт)

Ставр. краю и КЧР в Адме-

Каблесском районе, 15.01.2020г.

адрес КЧР, г. Адме - Кабле,

ул. Ленина, д. 44, кв. 12

Согласие на зачисление

Я, Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество)

в течение **первого года** обучения **ОБЯЗУЮСЬ**:

- представить в РГБПОУ «КЧПК им. У. Хабекова» **оригинал документа об образовании** и (или) документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего наличие общего образования, необходимого для зачисления;

- пройти **обязательный предварительный медицинский осмотр** (обследование) при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398) (далее - медицинские осмотры);

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО МНОЮ НЕ ПОДАНО (НЕ БУДЕТ ПОДАНО) согласие на зачисление на обучение по программам в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

16.06.2020г.

(дата)

(подпись)

(подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ___ » _____ 20__ г. .

(подпись)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

обучающегося (поступающего) на обработку персональных данных

Я, Иванов Иван Иванович

(ФИО родителя или законного представителя (последнее – при наличии))

документ, удостоверяющий личность паспорт, серия 9108 № 430 625
выдан Удделом УР.МС России по Ставропольскому краю
и КЧР в Адме - Каблесском районе, 15.01.2020г.

(когда и кем выдан; в случае отсутствия указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

зарегистрированный (ая) по адресу: КЧР, г. Адме - Кабль,
ул. Ленина, д. 74, кв. 12

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных, необходимых в целях оформления (исполнения) образовательных отношений, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных), в Республиканском государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Карачаево-Черкесский педагогический колледж имени Умара Хабекова», расположенному по адресу: 369000, КЧР, г. Черкесск, ул. Горького, д. 1.

К персональным данным относятся: фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; год, месяц, день рождения; место рождения; гражданство; паспортные данные; анкетные данные, предоставленные мною при зачислении (поступлении) в колледж или в процессе учебы (в том числе – автобиография, сведения о семейном положении и членах семьи, перемене фамилии); фотография (копия документов удостоверяющих личность с фотографией); данные о месте жительства, почтовый адрес; личный номер телефона (мобильного телефона); данные, содержащиеся в личном деле; данные Страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, свидетельства о медицинском страховании; данные свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН); документы об образовании; документы о результатах региональных, всероссийских олимпиад, соревнований, конкурсов и смотров; расчетный счет (при наличии); сведения о всех видах стипендий и иных доходах; сведения об успеваемости и посещаемости; наименование направления (специальности) обучения, форма обучения, данные договора образовательных услуг и соглашений к нему; данные приказов о зачислении, переводах, выпуске (отчислении), приказом о поощрениях и взысканиях и прочее; серия, номер и дата выдачи диплома; данные документа воинского учета (только для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу); данные иных документов, которые с учетом специфики колледжа и образовательного процесса в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены мною в период обучения (медицинские заключения, при прохождении обязательных медицинских осмотров и пр.); данные, подтверждающие право на получение социальных льгот и выплат.

В целях информационного обеспечения в сфере образовательной деятельности даю свое согласие сделать данные общедоступными: фамилия, имя, отчество (при наличии); документы об образовании; документы о результатах региональных, всероссийских олимпиад, соревнований, конкурсов и смотров; наименование направления (специальности) обучения, форма обучения; преподаваемые дисциплины; данные приказов о зачислении, переводах, выпуске (отчислении), приказом о поощрениях и взысканиях; сведения об успеваемости и посещаемости; фотография, ник/логин в интернете; электронный адрес (без привязки к фамилии, имени и отчеству).

Иные персональные данные: телефон, место проживания, результаты психологического тестирования носят конфиденциальный характер и распространению в общедоступных источниках не подлежат.

Цель обработки персональных данных:

- реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- обеспечения выполнения образовательным учреждением уставных задач, в объеме, необходимом для получения среднего профессионального образования;

- размещение на официальном сайте образовательной организации информации об участии и достижениях в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, места обучения.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложных сведений и предъявление подложных документов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение всего периода обучения в образовательной организации и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с ч.2 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я имею право отозвать настоящее согласие в любой момент посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

26.06.2020
(дата заполнения)

[Подпись]
(личная подпись)

Шванов И.И.
(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося (поступающего) на обработку персональных данных

Я, Иванова Светлана Александровна,
(ФИО родителя или законного представителя (последнее - при наличии))

документ, удостоверяющий личность паспорт, серия 9107 № 424628
выдан Удделом УФМС России по Ставропольскому краю
и КЧР в Арме-Табьском районе, 27.06.2004г.
(когда и кем выдан; в случае отсутствия указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

зарегистрированный(ая) по адресу: КЧР, г. Арме-Табь, ул. Ленина,
д. 74, кв. 12

действующий(ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребенка (далее -
несовершеннолетний)

Иванова Ивана Ивановна
(ФИО ребенка)

документ, удостоверяющий личность ребенка личность паспорт серия 9108 № 730625
выдан Удделом УФМС России по Ставропольскому
краю и КЧР, в Арме-Табьском районе, 27.06.2004г.
(когда и кем выдан)

на основании _____

(заполняется для законного представителя)

реквизиты документа, подтверждающего его полномочия)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, необходимых в целях оформления (исполнения) образовательных отношений, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных), в Республиканском государственном профессиональном образовательном учреждении «Карачаево-Черкесский педагогический колледж имени Умара Хабекова», расположенному по адресу: 369000, КЧР, г. Черкесск, ул. Горького, д. 1.

К персональным данным несовершеннолетнего относятся: фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; год, месяц, день рождения; место рождения; гражданство; паспортные данные; анкетные данные, предоставленные мною при зачислении (поступлении) в колледж или в процессе учебы (в том числе – автобиография, сведения о семейном положении и членах семьи, перемене фамилии); фотография (копия документов удостоверяющих личность с фотографией); данные о месте жительства, почтовый адрес; личный номер телефона (мобильного телефона); данные, содержащиеся в личном деле; данные Страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, свидетельства о медицинском страховании; данные свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН); документы об образовании; документы о результатах региональных, всероссийских олимпиад, соревнований, конкурсов и смотров; расчетный счет (при наличии); сведения о всех видах стипендий и иных доходах; сведения об успеваемости и посещаемости; наименование направления (специальности) обучения, форма обучения, данные договора образовательных услуг и соглашений к нему; данные приказов о зачислении, переводах, выпуске (отчислении), приказом о поощрениях и взысканиях и прочее; серия, номер и дата выдачи диплома; данные документа воинского учета (только для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу); данные иных документов, которые с учетом специфики колледжа и образовательного процесса в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены мною в период обучения (медицинские заключения, при прохождении обязательных медицинских осмотров и пр.); данные, подтверждающие право на получение социальных льгот и выплат.

В целях информационного обеспечения в сфере образовательной деятельности даю свое согласие сделать данные общедоступными: фамилия, имя, отчество (при наличии); документы об образовании; документы о результатах региональных, всероссийских олимпиад, соревнований, конкурсов и смотров; наименование направления (специальности) обучения, форма обучения; преподаваемые дисциплины; данные приказов о зачислении, переводах, выпуске (отчислении), приказом о поощрениях и взысканиях; сведения об успеваемости и посещаемости; фотография, ник/логин в интернете; электронный адрес (без привязки к фамилии, имени и отчеству).

Иные персональные данные: телефон, место проживания, результаты психологического тестирования носят конфиденциальный характер и распространению в общедоступных источниках не подлежат.

Цель обработки персональных данных:

- реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- обеспечения выполнения образовательным учреждением уставных задач, в объеме, необходимом для получения несовершеннолетним среднего профессионального образования;
- размещение на официальном сайте образовательной организации информации об участии и достижениях несовершеннолетнего в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, места обучения.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложных сведений и предъявление подложных документов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение всего периода обучения несовершеннолетнего в образовательной организации и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с ч.2 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я имею право отозвать настоящее согласие в любой момент посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

16.06.2020
(дата заполнения)


(личная подпись)

Уванова С.В.
(расшифровка подписи)