

Регистрационный номер _____

Директору РГБПОУ
«КЧПК им. У. Хабекова»

Н. В. Рѣжову

от Ивановой Марии
(фамилия, имя, отчество)

Ивановны
паспорт 9117 172 455
(серия, номер)

выдан Отделом УРМС России
(указать кем и когда был выдан паспорт)

по Ставропольскому краю
и КЧР в Зеленчукском районе, 04.12.
адрес КЧР, Зеленчукский район,
ст. Зеленчукская,
ул. Мира, 17 кв. 5

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить мою(его) дочь (сына) Иванову Светлану
Александровну, 21.09.2005 г.р.
(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

21.06.2022.
(дата)

Ива
(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)

Александровна
паспорт 91181 184 155
(серия, номер)

выдан МВД по КЧР
(указать кем и когда был выдан паспорт)
17.05.2018г.

адрес г. Черкесск,
ул. Космонавтов, д.15 кв.6.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на очную форму обучения на 1 курс по специальности:
(очной, заочной)

- 44.02.01 Дошкольное образование
 44.02.02 Преподавание в начальных классах

21.06.2022
(дата)

Иванова
(подпись)

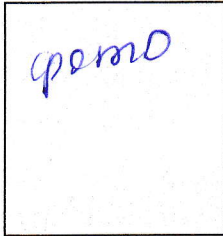
Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

АНКЕТА



Фамилия Иванова
Имя Светлана
Отчество Александровна
Дата рождения 21.09.2005г.
Место рождения ст. Зеленчукская, Зеленчукский район, КЧР, Россия

Паспорт: серия 9116 № 184155 Кем выдан: МВД по КЧР

Код подразделения 090-003 Дата выдачи 17.05.2018г.

СНИЛС 144-923-732-16 ИНН 090406721816

Мединский страховой полис 0917599760000016

Сот. телефон 8-916-3841718

Адрес места жительства (по прописке): г. Черкесск, ул. Космонавтов, д. 15 кв. 6

Адрес места жительства (по факту): КЧР, Зеленчукский район, ст. Зеленчукская, ул. Мира, д. 17 кв. 5

Окончил(а) в 2021 году МКДЗ "СОШ №3" г. Черкесск
(название образовательной организации)

Аттестат: № 00905002051716 дата выдачи 20.06.21г.

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 Александр Дмитриевич
(фамилия, имя, отчество)

Теннисер
(место работы и должность)

т. 8-917-613-14-25

(сотовый телефонов)

Мать Иванова Мария Ивановна
(фамилия, имя, отчество)

МКОУ "СОШ №3" г. Черкесска, учитель начальных
(место работы и должность)

классов.

т. 8-916-915-36-16

(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 Ф3-273 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).

21.06.2022
(дата)

Иванов
(подпись поступающего)

Подпись принявшего анкету и проверившего указанные данные.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ
поступающего на обработку персональных данных

Я, Шванова Светлана Александровна,
(ФИО)

документ, удостоверяющий личность паспорт, серия 9446 № 184155
выдан МВД по КЧР, 17.05.2018г.

зарегистрированный (ая) по адресу: ^(когда и кем выдан) г. Черкесск, ул. Космонавтов,
д. 15 кв. 6.

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.

21.06.2022
(дата заполнения)


(личная подпись)

Иванова С.А.
(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего на обработку персональных данных

Я, Иванова Мария Ивановна,
(ФИО родителя или законного представителя (последнее – при наличии))

документ, удостоверяющий личность паспорт, серия 9117 № 142455
выдан Отделом УРМС России по Ставропольскому краю
и КЧР в Зеленчукском районе, 04.12.2016г.

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

зарегистрированный (ая) по адресу: КЧР, Зеленчукский район,
ст. Зеленчукская, ул. Мира, д. 17 кв. 5
действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребенка (далее –
несовершеннолетний)

Ивановой Светланы Александровны
(ФИО ребенка)

документ, удостоверяющий личность ребенка личность паспорт, серия 9116 № 184155
выдан МВД по КЧР, 17.05.2018г.

(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 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 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.

21.06.2021
(дата заполнения)


(личная подпись)

Иванова М.И.
(расшифровка подписи)

Регистрационный номер _____

Директору РГБПОУ
«КЧПК им. У. Хабекова»

Н. В. Рыжову

от Ивановой Светланы
(фамилия, имя, отчество)

Александровны
паспорт 9116 184 155
(серия, номер)

выдан МВД по КЧР
(указать кем и когда был выдан паспорт)
14.05.2018г

адрес г. Черкесск,
ул. Космонавтов, д. 15 кв. 6.

Согласие на зачисление

Я, Иванова Светлана Александровна
(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.

21.06.2021г
(дата)

Иванова
(подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)