Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«КОСТРОМСКОЙ ТОРГОВО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(ОГБПОУ «Костромской торгово-экономический колледж»)

Место нахождение и юридический адрес:	ул. Долматова, 25а, г. Кострома, 156000
Цель обработки персональных данных	Оказание услуг в образовательной сфере
Перечень действий с персональными данными:	Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение
Способ обработки персональных данных	Автоматизированная и неавтоматизированная

Зачислить на первый курс
по специальности _____
_____
_____
Приказ №____ от «___»_____2024 г.
Директор колледжа
_____В.В. Перминова

Директору ОГБПОУ «Костромской торгово-экономический колледж»
Перминовой Валентине Васильевне
от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на 1 курс на обучение по специальности:

- ☐ 15.02.17 Монтаж, техническое обслуживание и ремонт промышленного оборудования (по отраслям);
- ☐ 19.02.11 Технология продуктов питания из растительного сырья;
- ☐ 19.02.12 Технология продуктов питания животного происхождения;
- ☐ 38.02.01 Экономика и бухгалтерский учёт (по отраслям);
- ☐ 38.02.07 Банковское дело;
- ☐ 38.02.08 Торговое дело;
- ☐ 40.02.04 Юриспруденция;
- ☐ 43.02.15 Поварское и кондитерское дело;
- ☐ 43.02.16 Туризм и гостеприимство

по очной ☐ / заочной ☐ форме обучения:

- на место, финансируемое за счёт бюджетных ассигнований Костромской области в рамках контрольных цифр приёма ☐ на общих основаниях / ☐ по целевому приему.
- на место по договору об оказании платных образовательных услуг ☐.

О себе сообщаю:

Дата рождения: _____ Гражданство: _____
СНИЛС:_____
Место рождения: _____
Документ, удостоверяющий личность:_____серия_____ № _____
Кем выдан: _____
_____ Дата выдачи: «___» _____ года.
Домашний адрес: _____
_____
Фактический адрес: _____
_____
Тел. моб. _____ тел. дом. _____

Основное общее - ☐, среднее общее - ☐, среднее профессиональное - ☐, высшее - ☐
Образовательная организация _____
_____

Наименование документа - аттестат ☐ / диплом ☐
Номер документа _____
Средний балл аттестата _____ Год окончания _____

Иностранный язык: английский ☐, немецкий ☐, французский ☐, другой ☐, не изучал ☐.

Общежитие: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐.

В необходимости создания специальных условий при освоении образовательной программы (для лиц с ОВЗ или ограниченными возможностями здоровья)	**нуждаюсь** ☐	**не нуждаюсь** ☐

Сведения о родителях:

Мать	**Отец**
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Моб. телефон _____	Моб. телефон _____

О себе дополнительно сообщаю: _____
_____
(увлечения, достижения)

Источник получения данных – субъект персональных данных.
Срок обработки персональных данных:
- до окончания срока обучения;
- на период работы приемной комиссии, до издания приказа о зачислении.

«___»_____ 2024 г. Абитуриент _____
(подпись)

С копиями Устава, лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен. _____ *(подпись)*

С датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен. _____ *(подпись)*

Согласен на обработку своих персональных данных в образовательных целях, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение на период обучения и 2 года после его окончания _____ *(подпись)*

С контрольными цифрами приёма ознакомлен _____ *(подпись)*

Среднее профессиональное образование получаю впервые. _____ *(подпись)*

Ответственное лицо приёмной комиссии _____ *(подпись)* _____ *(ФИО)*

«_____»_____2024 г.