

**Директору государственного автономного профессионального образовательного учреждения Свердловской области «Екатеринбургский колледж транспортного строительства»
Шевченко Денису Валерьевичу**

от (ФИО) _____

Дата рождения _____ Место рождения _____ Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____ **паспорт** _____ серия _____ № _____

Когда и кем выдан: _____ г., _____

Адрес регистрации места жительства (по паспорту) _____

Адрес проживания(фактический) _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

Сотовый тел. _____ Адрес эл. почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Свердловской области «Екатеринбургский колледж транспортного строительства» г. Екатеринбург, на программу:

Наименование программы: _____

Сведения о родителях:

Отец (ФИО) _____

Сотовый телефон _____

Мать (ФИО) _____

Сотовый телефон _____

Подтверждаю, что:

Подпись

Ознакомлен (а) с Уставом ГАПОУ СО "ЕКТС", Правилами внутреннего распорядка колледжа	
Ознакомлен(а) с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним	

Дата _____ Подпись _____ / _____ (расшифровка)

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____

дата рождения _____ паспорт: серия _____ № _____ ,
выданный _____ г., _____

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

даю согласие государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Свердловской области «Екатеринбургский колледж транспортного строительства» (620062, г. Екатеринбург, ул. Первомайская, 73, ИНН 6660008590, ОГРН 1026604938942) на обработку (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение сведений, к которым относятся данные о: фамилии, имени, отчестве; дате и месте рождения; поле; гражданстве; национальной принадлежности; адресе регистрации и фактического жительства; образовании; профессии; месте работы/трудовой деятельности; составе семьи; номере домашнего и контактного телефона; паспортных данных (или иного документа, удостоверяющего личность); достижениях и наградах; биометрических данных (фотографии); состоянии здоровья; полиса обязательного/добровольного медицинского страхования; номере страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; ИНН; психолого-педагогической характеристике; данные медицинской карты; данные о состоянии здоровья; данные медицинских обследований/медицинских заключений; сведениях, содержащиеся в документах воинского учета; документах и сведениях, связанных с образовательным процессом, в том числе фиксации хода образовательного процесса и результатов освоения образовательной программы (результаты текущей, промежуточной, итоговой аттестации), социальных выплатах.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- содействия в реализации конституционного права на образование;
- использования в уставной деятельности, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Даю согласие на передачу всех вышеуказанных сведений о персональных данных в территориальные органы Пенсионного фонда, фонда социального страхования, центра занятости населения, органы соцзащиты, правоохранительные органы, отделения обслуживающего по договору банка.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в период моего обучения и хранения личного дела в архиве Оператора.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Свердловской области «Екатеринбургский колледж транспортного строительства» письменного отзыва.

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

Подпись, расшифровка подписи: _____

" _____ " _____ 20 _____ г.