

КОЛЛЕДЖ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА
Профессиональная образовательная организация
автономная некоммерческая организация

Директору ПОО АНО «ККС»
Л. Д. Истомину

<p>Фамилия <input style="width: 100%;" type="text"/> <small>(в именительном падеже, печатными буквами)</small></p> <p>Имя <input style="width: 100%;" type="text"/> <small>(в именительном падеже, печатными буквами)</small></p> <p>Отчество <input style="width: 100%;" type="text"/> <small>(в именительном падеже, печатными буквами)</small></p> <p>Дата рождения _____</p> <p>Место рождения _____</p> <p>_____</p> <p>Контактный тел. _____</p> <p>Электронная почта _____</p>	<p>Гражданство: _____</p> <p>Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____</p> <p>Когда выдан: _____</p> <p>Кем выдан _____</p> <p>_____</p> <p>Код подразделения _____</p>
---	--

Зарегистрированного (ой) по адресу (индекс) : _____

Проживающего (ей) по адресу (индекс): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу допустить меня, к участию в конкурсе в ПОО АНО **«Колледж культуры и спорта»** на места по договорам об оказании платных образовательных услуг на специальность /профессии « _____ » **отделения СПО**
(код, наименование специальности/профессии)
квалификация _____

по очной , заочной очно-заочной форме обучения

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году

общеобразовательное учреждение ;

образовательное учреждение начального профессионального образования ;

образовательное учреждение среднего профессионального образования ;

образовательное учреждение высшего профессионального образования ;

документ иностранного государства об образовании ;

свидетельство об окончании специального класса образовательной организации ;

свидетельство об окончании специальной общеобразовательной школы

Аттестат ООО / СОО Диплом СПО / ВО

Серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Справка об обучении Серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

нуждаюсь не нуждаюсь

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Трудовой стаж (если есть): _____ лет, _____ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал

При поступлении имею следующие льготы _____

Документ, предоставляющий право на льготы _____

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщая:

Медицинский полис: серия _____ номер _____ кем выдан _____

СНИЛС: № _____

ФИО родителей, контактный телефон:

Сведения о родителях (фамилия, имя, отчество, где и кем работают, № служебного и моб. телефона)

Мать _____

Место работы: _____

моб. тел. _____

Отец _____

Место работы: _____

моб. тел. _____

«___» _____ 20__ г _____ (Подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые _____

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема и условиями обучения в данной образовательной организации ознакомлен (а): _____

(подпись поступающего)

С порядком оказания платных образовательных услугах ознакомлен (а): _____

(подпись поступающего)

С датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца ознакомлен (а): _____

(подпись поступающего)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных (фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии для личного дела, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, сведениях о результатах ЕГЭ, сведениях о льготах) то есть совершения, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» (последняя редакция) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451).

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: профессиональная образовательная организация автономная некоммерческая организация «Колледж культуры и спорта» (далее - Колледж),

юридический адрес: 109383 г. Москва ул. Шоссейная д. 74, стр. 2

фактические адреса: 105094, г. Москва, Новая дорога улица, дом 11, строение 1.

Обработка персональных данных может осуществляться исключительно в целях оказания образовательных услуг надлежащего качества и объёма, обеспечения соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами Колледжа, гласности и открытости деятельности приемной комиссии.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подачи документов в приемную комиссию до выхода приказа о зачислении студентом на соответствующую специальность, либо до добровольного отзыва моих документов из приемной комиссии.

В случае поступления в Колледж согласен с передачей вышеуказанных данных в информационные системы, базы и банки данных управления контингентом и персоналом Колледж с их последующей обработкой, согласно действующему Законодательству РФ.

Информация, содержащая сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, предусмотренных Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей" и Федеральным законом от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" до меня доведена

_____ (подпись поступающего)

За достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинность поданных документов, несу персональную ответственность:

_____ (подпись поступающего)

С реализацией образовательной программы с использованием дистанционных образовательных технологий и с использованием сетевой формы согласен (согласна).

_____ (подпись поступающего)

С положением о собеседовании ознакомлен

_____ (подпись поступающего)

С положением о вступительных испытаниях

_____ (подпись поступающего)

Ознакомлен с порядком работы апелляционной комиссии

_____ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«_____» _____ 202__ г.