

регистрационный номер _____

ОТ _____

фамилия имя отчество

Дата и место рождения _____

Проживающий(ая) по адресу: индекс _____ область _____
 район _____ город/село _____ улица _____
 дом _____ квартира _____
 телефон: +7(_____) _____ телефон: (мать/отец) +7(_____) _____

54.02.01 «Дизайн (по отраслям)»: «Графический дизайн»	«Дизайн среды»
---	----------------

На _____ форму обучения,
очную бюджетную или очную платную или заочную платную

Закончил (ла) в _____ году _____
название учебного заведения, сколько классов

Образовательный (образовательно-квалификационный) уровень

Аттестат (9 классов) _____ от _____
серия / номер дата выдачи

Аттестат (11 классов) _____ от _____
серия / номер дата выдачи

Средний балл аттестата

Уровень образования: есть - ☐ нет - ☐ не получаю - ☐ получаю - ☐

Какой иностранный язык изучал (ла) _____

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность: _____
название серия номер

(кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

Дополнительно сообщаю о себе (особые достижения): _____

Среднее профессиональное образование получаю:

Впервые - ☐ Не впервые - ☐

Законный представитель _____ : ФИО _____
(мать, отец, опекун, иное)

Документ, удостоверяющий личность: _____
название _____ серия _____ номер _____

_____ (кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

Проживающий(ая): индекс _____ область _____ район _____

город/село _____ улица _____

дом _____ квартира _____ телефон: +7(_____) _____

место работы _____ должность _____

Согласно пункту VIII. Зачисление в училище, подпункт 8.1. «Правил приёма в ГБПОУ РК «КХУ им. Н.С.Самокиша» на 2022-2023 учебный год», утвержденных приказом №24-ОД от 18.02.2022 г.:

оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации обязуюсь предоставить до 26 августа 2022 года включительно

_____ (подпись поступающего)

Имею статус лица, нуждающегося в дополнительной социальной поддержке _____

Документ, подтверждающий социальный статус: _____

При проведении творческих испытаний и дальнейшем обучении нуждаюсь в особых условиях организации проведения творческих испытаний и учебного процесса: да - ☐ нет ☐

_____ (подпись поступающего)

Даю согласие на огласку результатов вступительных испытаний, творческих конкурсов.

С Уставом, копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним, правилами приема и условиями обучения в училище, правилами подачи апелляции, правилами внутреннего распорядка для обучающихся училища, порядком выполнения практической работы по рисунку, живописи, композиции и правилами поведения поступающих при проведении вступительных испытаний ознакомлен (а).

Я уведомлен (а), что в случае представления заявления, содержащего не все предусмотренные сведения или сведения, не соответствующие действительности, училище возвращает документы.

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись законного представителя)

_____ (подпись поступающего)

Ответственное лицо приемной комиссии:

_____ (подпись)

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОСТУПАЮЩЕГО**

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

документ, удостоверяющий личность: _____
название серия номер

выдан: _____
(кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес фактического проживания: _____

В соответствии со ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, даю свое согласие на обработку Государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением «Крымское художественное училище имени Н.С.Самокиша», адрес 295013 Российская Федерация, республика Крым, г. Симферополь, ул.Поповкина 22/10 (далее - Оператор)

1. Моих персональных данных, включающих:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; паспортные данные, адрес регистрации, адрес места жительства; номер телефона; адрес электронной почты.

2. Персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка:

_____ «__» _____ г.р.
(Фамилия, Имя, Отчество) (дата рождения)

документ, удостоверяющий личность _____
название серия номер

(кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

Включающих:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; знание иностранного языка; образование или наличие специальных знаний; профессия (специальность); паспортные данные, адрес регистрации, адрес места жительства; номер телефона; адрес электронной почты; идентификационный номер; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о воинском учете; фотография; размер стипендии; сведения об успеваемости; результаты вступительных испытаний и информация о зачислении в учебное заведение; состояние в браке, состав семьи, место работы, должность или место учебы, номера телефонов, адрес места жительства, адрес электронной почты членов семьи и родственников; сведения о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности обучения по выбранной специальности; сведения о награждениях; сведения о творческой деятельности, сведения о трудоустройстве или продолжении обучения после окончания учебного заведения.

Обработка персональных данных ведется в целях организации обучения моего ребенка у Оператора и обеспечения наиболее полного исполнения Оператором своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных законодательством Российской Федерации.

Я предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) как автоматизированные, так и без использования средств автоматизации, с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, комбинирование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также иные действия с моими персональными данными, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на передачу персональных данных моего ребенка третьим лицам:

- которым Оператор обязан передавать такие сведения в соответствии с законодательством РФ: учредитель Оператора, органы статистики, налоговые органы, правоохранительные органы, Пенсионный фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Фонд обязательного медицинского страхования РФ, страховые медицинские компании, военные комиссариаты, органы государственной власти Российской Федерации и Республики Крым, органы местного самоуправления;

- АО «АБ «Россия».

Я даю согласие на размещение на сайте, информационном стенде Оператора следующих персональных данных моего ребенка: фотографии, фамилии, имени, отчества, результатов вступительных испытаний и информации о зачислении в учебное заведение, сведений об успеваемости, о получении призовых мест в конкурсах, фестивалях, о задолженности по оплате за обучение.

Настоящее согласие действует до момента прекращения образовательных отношений с Оператором и в течение 75 (семидесяти пяти) лет после их прекращения, если иное не предусмотрено законодательством РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством подачи заявления Оператору в письменной форме. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

/дата/

/подпись/

/расшифровка подписи/

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОСТУПАЮЩЕГО

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

документ, удостоверяющий личность: _____
название серия номер

выдан: _____
(кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес фактического проживания: _____

В соответствии со ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, даю свое согласие на обработку Государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением «Крымское художественное училище имени Н.С.Самокиша», адрес 295013, Российская Федерация, республика Крым, г. Симферополь, ул.Поповкина 22/10.(далее - Оператор)

3. моих персональных данных, включающих:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; знание иностранного языка; образование или наличие специальных знаний; профессия (специальность); паспортные данные, адрес регистрации, адрес места жительства; номер телефона; адрес электронной почты; идентификационный номер; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о воинском учете; фотография; размер стипендии; сведения об успеваемости; результаты вступительных испытаний и информация о зачислении в учебное заведение; состояние в браке, состав семьи, место работы, должность или место учебы, номера телефонов, адрес места жительства, адрес электронной почты членов семьи и родственников; сведения о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности обучения по выбранной специальности; сведения о награждениях; сведения о творческой деятельности, сведения о трудоустройстве или продолжении обучения после окончания учебного заведения.

Обработка персональных данных ведется в целях организации моего обучения у Оператора и обеспечения наиболее полного исполнения Оператором своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных законодательством Российской Федерации.

Я предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) как автоматизированные, так и без использования средств автоматизации, с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, комбинирование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также иные действия с моими персональными данными, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам:

- которым Оператор обязан передавать такие сведения в соответствии с законодательством РФ: учредитель Оператора, органы статистики, налоговые органы, правоохранительные органы, Пенсионный фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Фонд обязательного медицинского страхования РФ, страховые медицинские компании, военные комиссариаты, органы государственной власти Российской Федерации и Республики Крым, органы местного самоуправления;

- АО «АБ «Россия».

Я даю согласие на размещение на сайте, информационном стенде Оператора следующих персональных моих данных: фотографии, фамилии, имени, отчества, результатов вступительных испытаний и информации о зачислении в учебное заведение, сведений об успеваемости, о получении призовых мест в конкурсах, фестивалях, о задолженности по оплате за обучение.

Настоящее согласие действует до момента прекращения образовательных отношений с Оператором и в течение 75 (семидесяти пяти) лет после их прекращения, если иное не предусмотрено законодательством РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством подачи заявления Оператору в письменной форме. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

/дата/

/подпись/

/расшифровка подписи/