

Зачислить « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

\_\_\_\_\_ Е.В. Фроленко

Директору ГБПОУ РО ПУ № 5  
Е.В. Фроленко

Фамилия \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

страховой номер индивидуального лицевого счета

Проживающего (ей) по адресу: индекс \_\_\_\_\_ город, село, хутор, поселок, станция:

\_\_\_\_\_ улица: \_\_\_\_\_

дом: \_\_\_\_\_ корпус: \_\_\_\_\_ кв. № \_\_\_\_\_ район: \_\_\_\_\_

область, \_\_\_\_\_ край

телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня в рамках контрольных цифр приема на очную форму обучения на 1 курс по профессии \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) общеобразовательную организацию \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ году

Аттестат: \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения абитуриента \_\_\_\_\_

(наименование документа, дата, номер, серия и т.п.)

Я, \_\_\_\_\_, впервые получаю среднее профессиональное образование, со сроком представления оригинала документа об образовании не позднее 15 августа 2024 года, с уставом ГБПОУ РО ПУ № 5, лицензией на право ведения образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации с приложениями по избранной для поступления профессии ознакомлен (а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Зачислен (а) в группу № \_\_\_\_\_ приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

Директору ГБПОУ РО ПУ № 5

Е.В. Фроленко

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. поступающего)

### ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- год, число, месяц и место рождения;
- адрес;
- семейное, социальное положение;
- образование, средний балл аттестата;
- паспортные данные;
- страховой номер индивидуального лицевого счета;
- идентификационный номер налогоплательщика.

Обработка персональных данных разрешается на период обучения в ГБПОУ РО ПУ № 5.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен (на) с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в части права субъекта персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Расписка о приеме документов

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность лица принявшего документы)

приняла от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество поступающего)

следующие документы: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 год

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

МП

Расписка о приеме документов

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность лица принявшего документы)

приняла от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество поступающего)

следующие документы: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 год

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

МП