

Зачислить « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025г.

\_\_\_\_\_ 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 поступающего

(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 2025 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):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Зачислен (а) в группу № \_\_\_\_\_ приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025г.

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.

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.