

Регистрационный  
номер \_\_\_\_\_

Директору  
ГБПОУ КК «АМТ»  
И.Г. Крупновой

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Кем и когда выдан: _____
Место рождения _____	_____
Домашний адрес (регистрация) _____	_____
_____	_____
Домашний адрес (факт. проживание) _____	_____
_____	_____
Телефон _____	_____

### З А Я В Л Е Н И Е

1. Прошу принять мои документы для поступления на специальность (профессию)  
\_\_\_\_\_ (цифры кода)

\_\_\_\_\_ (наименование специальности/профессии)

по очной , заочной  форме обучения, на места, финансируемые из краевого бюджета , с полным возмещением затрат .

#### 2. О себе сообщаю следующие сведения:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение ; образовательное учреждение начального профессионального образования ; образовательное учреждение среднего профессионального образования ; образовательное учреждение высшего профессионального образования

\_\_\_\_\_ (полное название учебного заведения как в документе)

Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г., «с отличием» . Средний балл аттестата (диплома) \_\_\_\_\_.

#### 3. Дополнительно сообщаю:

Изучал (а) иностранный язык \_\_\_\_\_

Мои достижения и увлечения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (спортивные разряды, участие в творческих конкурсах, участие в областных олимпиадах и т.п.)

#### 4. Потребность места в общежитии

нуждаюсь , не нуждаюсь .

Заявление на предоставление места в общежитии прилагаю

#### 5. Сведения о родителях (законных представителях)

Мать (законный представитель)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Место работы, должность \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

## Отец (законный представитель)

(Ф.И.О.)

Место работы, должность \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

6. Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

7. Я, \_\_\_\_\_, подтверждаю достоверность предоставляемых личных сведений.  
(ФИО)

Уведомлен о том, что при обнаружении недостоверных сведений, повлекших незаконное зачисление в техникум, на основании п.2, ч2, ст.61 «Прекращение образовательных отношений» буду отчислен из числа обучающихся.

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации и их приложениями, правилами приема в техникум, условиями обучения в данном образовательном учреждении (в том числе через информационные системы общего пользования), а также с государственной образовательной программой

наименование специальности/профессии на которую подается заявление

ознакомлен(а)

## 8. Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

даю свое согласие на обработку в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Краснодарского края «Армавирский машиностроительный техникум» (ГБПОУ КК «АМТ») моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях обучения по программам дополнительного образования и профессионального обучения, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Краснодарского края «Армавирский машиностроительный техникум» (ГБПОУ КК «АМТ»), гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я, подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах, а так же подтверждаю достоверность предоставленных сведений и ознакомлен(а) с указанным в заявлении перечнем документов.

Обучающийся:

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.