

№ группы \_\_\_\_\_

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения педагогического колледжа № 1 им. Н.А. Некрасова Санкт-Петербурга  
родителя (законного представителя):

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	_____

Зарегистрированного(ой) по адресу (индекс, город...) \_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу (индекс, город...) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_ мобильный телефон \_\_\_\_\_,

несовершеннолетнего поступающего:

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	_____

Зарегистрированного(ой) по адресу (индекс, город...) \_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу (индекс, город...) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_ мобильный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) несовершеннолетнего(ю)

на обучение по специальности \_\_\_\_\_

на места, финансируемые за счет средств бюджета Санкт-Петербурга \*

на места по договорам с оплатой стоимости обучения

по очной , очно-заочной , по заочной  форме обучения.

Имеет отношение к следующей категории лиц:

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей

лица с ограниченными возможностями здоровья

ребенок-инвалид

- член многодетной семьи  
 потеря кормильца (одного из родителей)

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

да , нет  \_\_\_\_\_  
(Подпись родителя (законного представителя) поступающего)

\*Здесь и далее на вопросы с вариантами ответов, помеченными  следует отвечать, отметив нужный  или .

**О несовершеннолетнем \_\_\_\_\_ сообщаю следующее:**

**Образование: основное общее (9 кл.) ; среднее общее (11 кл.) ;  
НПО ; СПО ;**

**№ школы, район, год окончания \_\_\_\_\_  
аттестат ; диплом  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_**

**Иностранный язык, который изучался в школе: английский , немецкий ,  
французский**

**Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые**

\_\_\_\_\_  
(Подпись родителя (законного представителя) поступающего)

**Ф.И.О. родителей:**

мать \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ раб./моб. тел. \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ раб./моб.тел. \_\_\_\_\_

**Дополнительная информация** \_\_\_\_\_

Сведения о воинском учете \_\_\_\_\_

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Уставом, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя) поступающего)

**Оригинал документа об образовании для зачисления в колледж обязуюсь  
представить до 17.08.2017 (включительно). С датой предоставления подлинника  
документа об образовании ознакомлен:**

\_\_\_\_\_  
(Подпись родителя (законного представителя) поступающего)

**ДАЮ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных  
данных»,

Я, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
вид документа, № документа, когда и кем выдан

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

(далее - субъект), даю согласие на обработку его и моих персональных данных Государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением педагогическим колледжем № 1 им. Н.А. Некрасова Санкт-Петербурга (далее - оператор).

Перечень персональных данных субъекта, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство;
- прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения);
- тип и данные документа, удостоверяющего личность, гражданство;
- данные документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации;
- 4 фотографии субъекта 3\*4;
- адрес регистрации и фактического проживания, номера контактных телефонов;
- отнесение субъекта к следующей категории лиц (при предоставлении соответствующих документов): ограниченные возможности здоровья, ребенок-инвалид, сирота, опекаемый, потерявший кормильца, член многодетной семьи;
- фамилия, имя, отчество родителей, их контактные телефоны;
- отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учету (для лиц, подлежащих призыву на военную службу);
- результаты обязательных медицинских осмотров (обследований);
- сведения о миграционно-визовом учете.

Вышеуказанные персональные данные предоставляются для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении субъекта законодательства Российской Федерации при осуществлении оператором процедуры приема документов приемной комиссией и дальнейшего зачисления субъекта в Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение педагогический колледж № 1 им. Н.А. Некрасова Санкт-Петербурга.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

1. Получение персональных данных у субъекта персональных данных, а также у третьих лиц, в случае дополнительного согласия родителя (законного представителя).
2. Запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение персональных данных с использованием баз данных, находящихся на территории Российской Федерации.
3. Размещение на официальном сайте оператора информации о рейтинговом статусе (положение в рейтинговых списках), о результатах вступительных испытаний, приказа о зачислении.
4. Передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. В случае незачисления субъекта в состав обучающихся, даю согласие оператору на уничтожение (обезличивание, блокирование) персональных данных.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению родителя (законного представителя) субъекта персональных данных.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Подпись секретаря приемной комиссии, оформившего документ \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.