

№ группы \_\_\_\_\_

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения педагогического колледжа № 1 им. Н.А. Некрасова Санкт-Петербурга

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 меня на обучение по одной из специальностей:

- <sup>1</sup>  **44.02.02 Преподавание в начальных классах**  
на места, финансируемые за счет средств бюджета Санкт-Петербурга   
на места по договорам с оплатой стоимости обучения   
по очной , по заочной  форме обучения
- 44.02.05 Коррекционная педагогика в начальном образовании**  
на места, финансируемые за счет средств бюджета Санкт-Петербурга   
на места по договорам с оплатой стоимости обучения   
по очной форме обучения
- 44.02.01 Дошкольное образование**  
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
- 44.02.04 Специальное дошкольное образование**  
на места, финансируемые за счет средств бюджета Санкт-Петербурга   
на места по договорам с оплатой стоимости обучения   
по очной форме обучения
- 44.02.03 Педагогика дополнительного образования**  
на места, финансируемые за счет средств бюджета Санкт-Петербурга   
на места по договорам с оплатой стоимости обучения   
по очной форме обучения
- 49.02.02 Адаптивная физическая культура**  
на места, финансируемые за счет средств бюджета Санкт-Петербурга   
на места по договорам с оплатой стоимости обучения   
по очной форме обучения.

<sup>1</sup> Здесь и далее на вопросы с вариантами ответов, помеченными  следует отвечать, отметив нужный  или .

Настоящим даю согласие на рассмотрение моей кандидатуры для зачисления на обучение по специальностям в следующем приоритетном порядке:

№ приоритета	Код специальности	Название специальности	Форма получения образования (очная/ очно-заочная/ заочная)	Условия обучения (бюджет/ по договору с оплатой стоимости)

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

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

да , нет

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

**О себе сообщаю следующее:**

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

СПО (подготовка квалифицированных рабочих и служащих) ;

СПО (подготовка специалистов среднего звена) .

**№ ОУ, район, год окончания** \_\_\_\_\_

**аттестат** ; **диплом**  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

французский , другой \_\_\_\_\_  
(указать)

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

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

**Ф.И.О. родителей:**

мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ моб. тел. \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ моб.тел. \_\_\_\_\_

**Настоящим даю согласие на предоставление дополнительной информации:**

СНИЛС (при наличии): \_\_\_\_\_

Сведения о воинском учете \_\_\_\_\_  
(серия и номер приписного свидетельства или военного билета (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

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 поступающего)

**Оригинал документа об образовании для зачисления в колледж обязуюсь представить до 17.08.2018 (включительно). С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен:**

\_\_\_\_\_  
(Подпись 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 субъекта персональных данных

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

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

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

Перечень персональных данных, 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;
- фамилия, имя, отчество родителей, их контактные телефоны;
- отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учету (для лиц, подлежащих призыву на военную службу);
- СНИЛС (при наличии согласия);
- 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 субъекта.
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 в состав обучающихся, даю согласие оператору на уничтожение (обезличивание, блокирование) персональных данных.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

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

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

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.