

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Пермский базовый медицинский колледж»

от Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	№ _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
Место жительства: _____	Адрес регистрации: _____
_____	_____
Телефон (личный) _____	_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на специальность (-ти):

основную _____

дополнительную _____

по очной / очно-заочной (вечерней) форме обучения на места, финансируемые из бюджета / по договорам с оплатой стоимости обучения

(нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) _____
(наименование учебного заведения, год окончания)

Документ об образовании аттестат , диплом Серия _____ № _____

Средний балл аттестата _____

Иностранный язык: английский , немецкий , другой _____, не изучал (а)

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Дополнительно сообщаю:

1. ИНН _____
2. СНИЛС _____
3. Воинская обязанность (при наличии) военный билет, приписное свидетельство (номер, дата, военкомат) _____

4. Данные о родителях (законных представителях):

Мать: ФИО _____

Место работы (должность): _____

Телефон: _____

Отец: ФИО _____

Место работы (должность): _____

Телефон: _____

Опекун (для лиц, имеющих статус «сирота» или лицо, оставшееся без попечения родителей (подтверждающий документ прилагаю)

ФИО _____

Место работы (должность): _____

Телефон: _____

5. Другая информация (телефоны родственников (муж, жена, брат, сестра и т.д.)) _____

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые
нужное подчеркнуть

(подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации,
правилами приема и условиями обучения в данном образовательном
учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С датой представления оригинала документов об образовании
и (или) документа об образовании и квалификации по
специальности и форме обучения ознакомлен (а):

**оригинал документа предоставить на основную специальность
по 15 августа 2020г. включительно**

**-17 августа 2020 г. – день издания приказа о зачислении лиц,
рекомендованных приемной комиссией к зачислению и
представивших оригиналы соответствующих документов.**

- 18 августа 2020 г. – день размещения приказа о зачислении

- согласен (а) на обработку персональных данных

(подпись поступающего)

- с датой вступительных испытаний ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

- расписку получил (а)

Ознакомлен с перечнем медицинских противопоказаний.

Заболеваний, препятствующих получению выбранной специальности, не имею

(подпись поступающего)

Подпись технического секретаря приемной комиссии _____ « ____ » _____ 2020 г.

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____ « ____ » _____ 2020г.

Согласие на обработку персональных данных

«_____» _____ 2020 г.

_____, именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных» разрешает ГБПОУ
(ФИО)

«ПБМК», в лице ответственного за обработку персональных данных Бастрикова Н.С. далее «Оператор», обработку персональных данных, приведенных в пункте 2 настоящего согласия, на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в следующих целях:

- в целях исполнения трудового договора;
- для обеспечения личной безопасности, защиты жизни и здоровья работника;
- в целях ведения финансово-хозяйственной деятельности организации;
- иное (необходимо точное указание целей).

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку (нужное подчеркнуть):

- дата и место рождения;
- биографические сведения;
- сведения об образовании (образовательное учреждение, время обучения, присвоенная квалификация);
- сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы);
- сведения о семейном положении, детях (фамилия, имя, отчество, дата рождения);
- сведения о месте регистрации, проживании;
- контактная информация;
- паспортные данные;
- сведения о постановке на налоговый учет (ИНН);
- сведения о регистрации в Пенсионном фонде (номер страхового свидетельства);
- сведения об открытых банковских счетах;
- сведения о состоянии здоровья;
- иное (необходимо точное указание).

3. В соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

4. Срок действия данного согласия устанавливается на период:

с _____ по _____

5. Оператор вправе осуществлять следующие действия с указанными выше персональными данными (нужное подчеркнуть):

- сбор;
- систематизацию;
- накопление;
- хранение;
- уточнение (обновление, изменение);
- использование;
- распространение/передачу;
- блокирование;
- уничтожение;
- иное (необходимо точное указание).

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

Данные об операторе персональных данных:

Наименование организации ГБПОУ «ПБМК»

Адрес оператора б14066, Пермский край, Пермь г., ул.Баумана, дом № 24

Ответственный за обработку персональных данных Бастрикова Н.С.

Субъект персональных данных:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес _____

Паспортные данные _____

(подпись)

(ФИО)