

**Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«ГАЛИЧСКИЙ АГРАРНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ»**

(ОГБПОУ «Галичский аграрно-технологический колледж Костромской области»)

Место нахождения и юридический адрес:	ул. Гладышева, д.71, г. Галич, Костромская область, 157202
Цель обработки персональных данных	Оказание услуг в образовательной сфере
Перечень действий с персональными данными:	Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение
Способ обработки персональных данных	Автоматизированная и неавтоматизированная
Зачислить на первый курс по специальности (профессии)	Директору ОГБПОУ «Галичский аграрно-технологический колледж Костромской области» ЦАРЕВОЙ ТАТЬЯНЕ ВАЛЕНТИНОВНЕ
_____	от _____
Приказ № _____ от «___» _____ 2022 г.	Фамилия _____
Директор: _____	Имя _____
_____	Отчество _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня в ОГБПОУ «Галичский аграрно-технологический колледж Костромской области» по общему конкурсу на обучение

по специальности (профессии):	по программе профессионального обучения:
<input type="checkbox"/> 15.01.05 Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки)); <input type="checkbox"/> 19.02.08 Технология мяса и мясных продуктов; <input type="checkbox"/> 35.01.11 Мастер сельскохозяйственного производства; <input type="checkbox"/> 35.02.05 Агрономия; <input type="checkbox"/> 36.02.01 Ветеринария; <input type="checkbox"/> 38.02.04 Коммерция (по отраслям); <input type="checkbox"/> 43.01.09 Повар, кондитер	<input type="checkbox"/> 11675 Повар <input type="checkbox"/> 12397 Изготовитель полуфабрикатов из мяса птицы <input type="checkbox"/> 18111 Санитар ветеринарный; <input type="checkbox"/> 18511 Слесарь по ремонту автомобилей; <input type="checkbox"/> 19727, 13460 Штукатур, маляр; <input type="checkbox"/> 19601 Швея <input type="checkbox"/>
по очной <input type="checkbox"/> заочной <input type="checkbox"/> форме обучения	<input type="checkbox"/> по очной <input type="checkbox"/> очно-заочной форме обучения

на место, финансируемое за счёт бюджетных ассигнований Костромской области в рамках контрольных цифр приёма

на место по договору об оказании платных образовательных услуг

АНКЕТА АБИТУРИЕНТА:

Дата рождения: _____	Гражданство: _____
Место рождения: _____	
Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____	
Кем выдан: _____	
Дата выдачи: «___» _____ года.	
СНИЛС _____ Домашний адрес: _____	
Фактический: _____	
Тел. моб. _____ тел. дом. _____	

ОБРАЗОВАНИЕ АБИТУРИЕНТА:

Основное общее - , среднее общее - , среднее профессиональное - , высшее -

Образовательное учреждение _____

Наименование документа _____ Номер документа _____

Средний балл аттестата _____ Год окончания _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой , не изучал .

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

Создание специальных условий при проведении вступительных испытаний:

нуждаюсь , не нуждаюсь .

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации (аттестат об основном общем образовании, аттестат о среднем (полном) общем образовании), диплом о профессиональном образовании (оригинал или ксерокопия).
2. Документ, удостоверяющий личность, гражданство (паспорт) (ксерокопия).
3. 4 фотографии размером 3x4.

Источник получения данных – субъект персональных данных.

Срок обработки персональных данных: до окончания срока обучения.

«___» _____ 2022 г.

Абитуриент _____
(подпись)

С копиями Устава, лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма и другими документами (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен.

(подпись)

С датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен.

(подпись)

С контрольными цифрами приёма ознакомлен

(подпись)

Среднее профессиональное образование получаю впервые.

(подпись)

Ответственное лицо приёмной комиссии

(подпись)

(ФИО)

«___» _____ 2022 г.