

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

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

**Место нахождение и
юридический адрес:**
**Цель обработки персональных
данных**
**Перечень действий с
персональными данными:**

ул. Гладышева, д.71, г. Галич, Костромская область,
157202

Оказание услуг в образовательной сфере

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»
ЗАГЛОДИНУ ЕВГЕНИЮ ВЛАДИМИРОВИЧУ

от

Приказ № _____ от «___» _____ 2025г.
Директор: _____

Фамилия _____

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
☐ 15.01.05 Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки));	☐ 13450, 19727 Маляр, штукатур;
☐ 29.01.33 Мастер по изготовлению швейных изделий;	☐ по очной форме обучения
☐ 43.01.09 Повар, кондитер;	
☐ 35.02.05 Агрономия;	
☐ 36.02.01 Ветеринария;	
☐ 35.02.18 Технология переработки древесины	
☐ 35.02.16 Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной	
☐ техники и оборудования	
по очной ☐ 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 ☐.

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 3х4.

Источник получения данных – субъект персональных данных.

Срок обработки персональных данных: до окончания срока обучения.

«___» _____ 2025 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)

«___» _____ 2025 г.