**Директору ГБПОУ ИОКК**

**Соковниной С.А.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на обучение по дополнительной общеразвивающей программе**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**«*название*»**

**форма обучения: очная**

**срок обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Прошу зачислить в число обучающихся в**

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Иркутский областной колледж культуры**

**1. Сведения об обучающемся:**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО (полностью): |  |
| Дата рождения: |  |
| Адрес проживания: |  |
| Гражданство: |  |

**2. Сведения об обучающемся/ родителе (законном представителе)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО (полностью): | |  |
| Адрес проживания: | |  |
| Гражданство: | |  |
| Номер телефона: | |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность | Наименование документа: |  |
| Серия: |  |
| Номер: |  |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  |
| Дата выдачи: |  |
| Сведения о регистрации (месте проживания): |  |

**Документы, прилагаемые к заявлению:** копия свидетельства о рождении (для несовершеннолетнего); другие документы – при необходимости.

|  |  |
| --- | --- |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации, Уставом ГБПОУ ИОКК, Правилами внутреннего распорядка, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг, Положением об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг, Дополнительной общеразвивающей программой ознакомлен(а) | Подпись поступающего / родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_ |

« \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Подпись поступающего / родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

Иркутский областной колледж культуры

СОГЛАСИЕ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт гражданина Российской Федерации, серия \_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_ место работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Иркутскому областному колледжу культуры (далее – колледж), расположенному по адресу: 664011 г. Иркутск, ул. Некрасова, 2 на сбор, обработку и хранение моих персональных данных и моего ребенка в связи с поступлением в колледж на обучение.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

1. Фамилия, имя, отчество, дата рождения
2. Гражданство, серия, номер, дата и место выдачи паспорта
3. Номер телефона
4. Адрес места жительства

Перечень персональных данных моего ребенка, на обработку которых дано настоящее согласие:

1. Фамилия, имя, отчество, дата рождения
2. Дата рождения
3. Адрес места жительства
4. Данные свидетельства о рождении

Согласие на обработку указанных персональных данных дано исключительно в целях оформления образовательных отношений, связанных с прохождением обучения, включая издание колледжем распорядительных актов о приеме на обучение и об отчислении, оформлении материалов прохождения обучения, предусмотренных образовательной программой.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки а также с моими правами и обязанности в этой области. Настоящее согласие действует со дня его подписания и действует до дня отзыва его в письменной форме.

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.**

**(ФИО)**

**Дата** « \_\_» \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

Иркутский областной колледж культуры

СОГЛАСИЕ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт гражданина Российской Федерации, серия \_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_ место работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Иркутскому областному колледжу культуры (далее – колледж), расположенному по адресу: 664011 г. Иркутск, ул. Некрасова, 2 на сбор, обработку и хранение моих персональных данных в связи с поступлением в колледж на обучение.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

1.Фамилия, имя, отчество, дата рождения

2.Гражданство, серия, номер, дата и место выдачи паспорта

3.Номер телефона

4.Адрес места жительства

Согласие на обработку указанных персональных данных дано исключительно в целях оформления образовательных отношений, связанных с прохождением обучения, включая издание колледжем распорядительных актов о приеме на обучение и об отчислении, оформлении материалов прохождения обучения, предусмотренных образовательной программой.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки а также с моими правами и обязанности в этой области. Настоящее согласие действует со дня его подписания и действует до дня отзыва его в письменной форме.

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.**

**(ФИО)**

**Дата** « \_\_» \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.