

Директору ГБПОУ «КПППТ»

Ахияровой Г.М.

(от) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

### Заявление

Прошу зачислить меня в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Коми-Пермяцкий профессионально-педагогический колледж ордена «Знак Почета» для профессионального обучения по программе профессиональной подготовки, профессиональной переподготовки, повышения квалификации по \_\_\_\_\_

(код и наименование профессии)

С оплатой стоимости обучения на договорной основе.

О себе сообщаю следующие сведения:

Образование \_\_\_\_\_

(высшее, среднее профессиональное, начальное профессиональное, среднее (полное) общее, основное общее)

окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

(название образовательного учреждения, указанного в документе об образовании)

(серия, номер документа об образовании, дата выдачи)

по профессии (специальности) \_\_\_\_\_,

(при наличии высшего, среднего профессионального, начального профессионального образования)

имею водительское удостоверение категории(й) (заполняется только для профессии водитель)

(серия и номер удостоверения)

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан (кем, когда): \_\_\_\_\_

Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Адрес: \_\_\_\_\_

(индекс, адрес регистрации, указанный в паспорте)

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

(домашний, мобильный)

Прилагаю следующие документы:

1. копия документа об образовании, квалификации, водительского удостоверения (ненужное зачеркнуть).

С Правилами приема в ГБПОУ «КПППТ», программой профессионального обучения, Правилами внутреннего распорядка, иными локальными нормативными актами колледжа ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; номер телефона; серия и номер документа об образовании; оценки из документа об образовании; результаты аттестации, проводимых колледжем самостоятельно, в целях осуществления образовательной деятельности без ограничения срока действия. Данное согласие может быть отозвано мною письменным заявлением в случае неправомерного использования предоставленных данных.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)