|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Регистрационный номер  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Уфимский автотранспортный колледж Ибрагимову Радмиру Раифовичу |
| **От** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Фамилия  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Имя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отчество | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата рождения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |   |
| Место рождения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Когда и кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |
| Проживающего по адресу:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  Прошу допустить меня к приему и участию в конкурсе на профессию/специальность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения на места, финансируемые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  (очной/заочной) (из бюджета РБ/ с возмещением затрат) |
| О себе сообщаю следующее: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Окончил в \_\_\_\_\_\_ году образовательную организацию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ со средним баллом \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Аттестат серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Иностранный язык:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| О себе дополнительно сообщаю (льготы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_  г. |  |  |
|  |  |  |  | (подпись поступающего) |
| **Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые** |  |
|  |  |  нужное подчеркнуть |  | (подпись поступающего) |
| С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности с приложением, свидетельством о государственной аккредитации с приложением, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами приема и условиями обучения в ГБПОУ УАТК, правилами подачи апелляции, правами и обязанностями обучающихся, правилами внутреннего распорядка и проживания в общежитии, в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (подпись поступающего) |
| С датой предоставления подлинника документа об образовании (аттестата/диплома) ознакомлен, в том числе через информационные сети общего пользования - до 17 августа 2024 г. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (подпись поступающего) |
| Законный представитель (родитель/опекун) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

**Согласие на обработку персональных данных**

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, субъект персональных данных, свободно, своей волей и в своем интересе **даю согласие оператору персональных данных** **ГБПОУ Уфимский автотранспортный колледж**, как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами, в соответствии с перечнем действий и целях, указанных ниже, **на обработку моих персональных данных**, в том числе: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; гражданство; адрес, данные документа удостоверяющие личность (номер, серия, когда, кем выдан); идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); номер полиса обязательного медицинского страхования; данные о регистрации по месту жительства или временного пребывания, данные о месте фактического проживания; доходы (сведения о стипендиях, социальных выплатах, иных доходах и выплатах); данные о профессии, занимаемой должности, образовании, квалификации и о наличии специальных знаний и специальной подготовки; данные о семейном положении (составе семьи); сведения воинского учета; сведения о прохождении предварительных и периодических медицинских осмотров; контактные телефоны; поощрения и взыскания; номер группы; характеристика; средний балл ЕГЭ; район регистрации; код карты доступа; средний балл; успеваемость и посещаемость, результаты промежуточной, итоговой аттестации, информация об отнесении к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие оператору размещать фото и видео со своим изображением на сайте оператора.

Оператор: государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Уфимский автотранспортный колледж (ГБПОУ УАТК). 450097, Башкортостан Респ, Уфа г, им города Галле ул, дом № 9.

Сайт **https://uatk.ru** электронная почта uatk.ufa@yandex.ru

**Цель обработки персональных данных**: в связи с приемом в образовательную организацию, ведение учебного процесса, бухгалтерский, воинский, статистический учет, социальное обеспечение, организация пропускного режима.

 К общедоступным персональным данным отнести: фамилия, имя, отчество; номер группы; средний балл; успеваемость и посещаемость; участие, победа в спортивных, творческих, волонтерских и прочих мероприятиях.

 **Перечень действий с персональными данными**: сбор, систематизация, хранение, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование персональных данных, уничтожение.

 Я проинформирован о сроке в течение, которого действует согласие;

* начало срока обработки - с момента подписания данного согласия;
* конец срока обработки - 5 лет после отчисления при автоматизированной обработке;
* конец срока обработки - 75 лет следующего за датой отчисления при неавтоматизированной обработке.

 Я проинформирован о порядке отзыва согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных:

* обработка персональных данных прекращается по письменному заявлению субъекта персональных данных, с формулировкой об ознакомлении с юридическими последствиями отзыва:

а) невозможность начисления стипендий, социальных выплат, иных доходов и выплат;

б) невозможность выдачи документа о среднем - профессиональном образовании.

* уничтожение персональных данных производится в трехдневный срок.

 Я проинформирован, что ГБПОУ Уфимский автотранспортный колледж гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

 Я проинформирован, что настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных или до истечения определяемых в соответствии с законодательством сроков хранения персональных данных. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (личная подпись / инициалы, фамилия)**

**Персональные данные субъекта:**

адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Паспорт гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Достоверность персональных данных подтверждаю:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**