

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

серия, номер, место и дата выдачи паспорта _____

проживающего _____
(указать индекс, точный адрес прописки и фактического проживания, телефон)

число, месяц, год и место рождения _____
количество полных лет _____

окончившего _____
(указать наименование учебного заведения)

серия, номер и дата выдачи документа об образовании _____

место работы _____

должность _____ стаж работы _____

рабочий телефон _____

Заявление

Прошу принять в ГБПОУ СО «Ревдинский педагогический колледж» по очно-заочной форме обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ». С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации колледжа по избранной специальности, Уставом колледжа, Правилами приема в колледж, Правилами внутреннего распорядка студентов, условиями обучения ознакомлен

(Фамилия, имя, отчество)

(подпись)

(дата)

Согласие на обработку персональных данных

Я _____, даю согласие ГБПОУ Свердловской области «Ревдинский педагогический колледж» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ (ред. от 05.04.2013 с изменениями, вступившими в силу с 19.04.2013) "О персональных данных" в объеме: Ф.И.О., паспортные данные, дата рождения, домашний адрес, место работы, телефон (домашний, мобильный, рабочий).

Настоящие согласие дается на весь срок обучения.

Отзыв согласий на обработку персональных данных осуществляется в случаях предусмотренных ФЗ № 153 от 27.07.2006 «О персональных данных» на основании моего заявления, поданного в ГБПОУ СО «Ревдинский педагогический колледж».

Дата _____

_____ Подпись