

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ паспорт  
(ФИО)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу: \_\_\_\_\_  
даю свое согласие государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Новосибирской области «Новосибирский авиационный технический колледж имени Б.С. Галуцака» (ОГРН 1025402485580, ИНН 5406010947), зарегистрированному по адресу г. Новосибирск, Красный проспект, дом 72, (далее – оператор) на обработку своих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

**В лице законного представителя** (заполняется, в случае если поступающий несовершеннолетний)

\_\_\_\_\_ паспорт  
(ФИО)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу: \_\_\_\_\_  
действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

### Цель обработки персональных данных:

- обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;
- обеспечение соблюдения уставных целей учреждения;
- осуществления образовательной деятельности;
- кадрового обеспечения деятельности учреждения;
- ведение бухгалтерского учёта;
- рассмотрения обращений граждан;
- исполнение обязательств, предусмотренных договорами \_\_\_\_\_

(указать какими)

(указать иные цели (при наличии))

### Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- свидетельство о гражданстве (при необходимости);
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе;
- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;
- номер полиса обязательного медицинского страхования;
- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;
- почтовый и электронный адреса;
- номера телефонов;
- фотографии;
- сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, реквизиты документов об образовании;
- сведения о семейном положении и составе семьи;
- сведения о состоянии здоровья (о возможности обучения по выбранной специальности);
- сведения о социальных льготах и положении;
- сведения о воинском учете;
- реквизиты банковского расчетного счета;

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу** \_\_\_\_\_

*(указать полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых **действий в отношении моих персональных данных**, которые необходимы или желательны для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений):

*Сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.*

**Обработка вышеуказанных персональных данных** будет осуществляться путем *смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных с передачей полученной информации по сети, с использованием защищенных каналов связи*

Даю согласие на передачу (предоставление) оператором по своему усмотрению данных и соответствующих документов, содержащих персональные данные в \_\_\_\_\_

*(указать полное наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество и адрес физического лица; передачу которым дается согласие)*

путем предоставления \_\_\_\_\_

*(предоставления, допуска, предоставления)*

**Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом**

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение всего периода приемной кампании, а также дополнительно на срок, установленный законодательством Российской Федерации и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Даю свое согласие на опубликование на информационных стендах и официальных сайтах оператора информации согласно «Порядок приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 января 2014 г. № 36, а также информации о результатах освоения образовательной программы основного общего или среднего общего образования, указанных в представленных документах об образовании, с указанием фамилии, имени и отчества.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

Обязуюсь сообщать в трехдневный срок об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

Подпись поступающего:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись законного представителя (заполняется, в случае если поступающий несовершеннолетний):

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Новосибирской области «Новосибирский авиационный технический колледж имени Б.С. Галуцака» Брикману Андрею Вальдиморовичу

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество – разборчиво, в соответствии с паспортными данными

зарегистрированного(ой) по адресу

\_\_\_\_\_ почтовый индекс, адрес по месту регистрации

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ тип, серия, номер, когда и кем выдан

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в учебное заведение для обучения по специальности за счет бюджетных ассигнований областного бюджета Новосибирской области:

Приоритет*	Специальность	Форма обучения

для обучения по специальности по договорам с физическими и юридическими лицами:

Приоритет*	Специальность	Форма обучения

\* Приоритет указывается в числовом выражении, начиная с 1 (для наивысшего приоритета), увеличивая на 1 для менее приоритетных направлений подготовки, не может повторяться в пределах всех видов финансирования.

на базовый уровень освоения программы обучения. Обучение по адаптивной образовательной программе не требуется.

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения (в соответствии с документом удостоверяющим личность): \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_

На период обучения в общежитии не нуждаюсь.

Документ об образовании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ тип, серия, номер, дата выдачи

Наименование учебного заведения \_\_\_\_\_

Год окончания учебного заведения \_\_\_\_\_

С Уставом образовательного учреждения (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

С копией Лицензии на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

С копией Свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к нему (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

С правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

Среднее профессиональное образование получаю впервые

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

С датой предоставления уведомления о намерении обучаться ознакомлен

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

Даю разрешение приемной комиссии на частичный отзыв заявления с менее приоритетной специальности, при условии нахождения в рейтинге поступающих на позициях плана приема

\_\_\_\_\_

Сведения подтверждаю

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

\_\_\_\_\_   
дата заполнения

---

Заявление № \_\_\_\_\_ принято \_\_\_\_\_ 2020 г.

Секретарь приемной комиссии

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
ФИО ответственного лица