

от _____
(ФИО полностью)
Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Карелия «Костомукшский политехнический колледж» (далее - Колледж) для прохождения обучения в Колледже дополнительного профессионального образования ГБПОУ РК «Костомукшский политехнический колледж» по специальности:

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом, правилами внутреннего распорядка, порядком реализации ДПО, правилами приема в ГБПОУ РК «Костомукшский политехнический колледж» для обучения по дополнительным профессиональным программам, договором оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

(подпись поступающего)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 г. № 152 –ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Республики Карелия «Костомукшский политехнический колледж» (ГБПОУ РК «Костомукшский политехнический колледж»), расположенному по адресу: Республика Карелия, г. Костомукша, ул. Мира, д. 13, на обработку моих персональных данных, а именно: на автоматизированную, а так же без использования средств автоматизации обработку и совершение следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, подтверждение, уничтожение по истечению срока действия Согласия, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 9 Федерального Закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ и использование мои персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, номер основного документа удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; сведений об образовании; личный телефон; адрес регистрации; адрес проживания; сведения о гражданстве Российской Федерации и гражданстве (подданстве) иностранных государств; о форме обучения, специальности, номере группы в колледже; данные по успеваемости и выполнению учебного плана; данные о трудоустройстве и прохождения практики; данные по выданным документам о полученном в колледже образовании.

Так же на передачу, по письменному запросу, моих персональных данных третьим лицам (в органы государственные власти, органы местного самоуправления, органы исполнительной власти, судебной власти).

Я ознакомлен с «Положением о защите персональных данных». Со всеми пунктами настоящего Соглашения ознакомлен и согласен. В случае неправомерного использования предоставленных данных, согласие отзывается письменным заявлением не позднее двух месяцев до прекращения действия согласия на обработку персональных данных.

Данное согласие может быть отозвано в любое время, по личному письменному заявлению, согласно п. 4 ст. 9 Федерального Закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Данное согласие действует с «01» сентября 2020 г. до окончания учёбы в Государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Республики Карелия «Костомукшский политехнический колледж».

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Дата: _____

(Подпись, Ф.И.О.)