

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_\_\_

Директору Автономной  
некоммерческой профессиональной  
образовательной организации  
«Национальный социально-  
педагогический колледж»  
Кузнецовой Юлии Викторовне

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о приеме в Автономную некоммерческую профессиональную образовательную организацию «Национальный социально-педагогический колледж» (далее – Колледж)**

**Прошу принять меня в Колледж для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования (заочная форма обучения) по специальности:**

Специальность \_\_\_\_\_

по договору об образовании на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования \_\_\_\_\_ за счет средств физических и (или) юридических лиц.

#### О себе сообщаю следующее:

*Фамилия*

*Имя*

*Отчество (при наличии)*

*Дата рождения*

*Гражданство*

*Документ, удостоверяющий личность:*

*серия, номер*

*кем выдан*

*дата выдачи*

*место жительства*

*Адрес для корреспонденции*

*Телефон основной*

*Адрес электронной почты*

*Предыдущий уровень образования:*

*Наименование образовательной организации*

*Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:*

*серия, номер*

*дата выдачи*

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии) (СНИЛС)

### Настоящим заявлением подтверждаю, что я:

- изучаю иностранный язык (указать какой)

- ознакомлен(а) с Уставом Колледжа, выпиской из реестра лицензией на осуществление образовательной деятельности; свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему

✓ \_\_\_\_\_  
личная подпись

- ознакомлен(а) с образовательной программой (образовательными программами) по выбранной специальности (специальностям)

✓ \_\_\_\_\_  
личная подпись

- ознакомлен(а) с Правилами внутреннего распорядка обучающихся в Колледже и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Колледже, права и обязанности, обучающихся Колледжа; локальными нормативными актами Колледжа, регламентирующими предоставление Колледжем платных образовательных услуг

✓ \_\_\_\_\_  
личная подпись

- ознакомлен(а) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации

✓ \_\_\_\_\_  
личная подпись

- ознакомлен с положениями действующего законодательства РФ, регламентирующего призыв граждан на военную службу, освобождение от призыва на военную службу, предоставление отсрочки от призыва граждан на военную службу

✓ \_\_\_\_\_  
личная подпись

- прошел(ла) обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности, профессии или специальности\*

✓ \_\_\_\_\_  
личная подпись

(Заполняется при поступлении на специальности 44.02.01 Дошкольное образование, 44.02.02 Преподавание в начальных классах, 44.02.03 Педагогика дополнительного образования (сценическая деятельность, изобразительная деятельность и декоративно-прикладное искусство, физкультурно-оздоровительная деятельность), 44.02.04 Специальное дошкольное образование, 44.02.05 Коррекционная педагогика в начальном образовании)

- нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью / ограниченными возможностями здоровья да/ нет/

✓ \_\_\_\_\_  
личная подпись

- получаю среднее профессиональное образование впервые да/ нет/

✓ \_\_\_\_\_  
личная подпись

Я подтверждаю достоверность и точность указанных сведений и даю согласие на неавтоматизированную и автоматизированную обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», АНПОО «НСПК», расположенной по адресу: 614007, ПЕРМСКИЙ КРАЙ, Г. ПЕРМЬ, УЛ. РЕВОЛЮЦИИ, Д. 5/1, ИНН 5904354193, ОГРН 1175958035131 (далее – Оператор), на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение указанных в данном заявлении персональных данных: фамилия; имя; отчество (при наличии); дата рождения; серия и номер документа, удостоверяющего личность и гражданство, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; СНИЛС; адрес для корреспонденции; номер телефона; электронная почта; данные документа(ов) об образовании и (или) о квалификации (документа об обучении) и приложений к ним. **Цель обработки персональных данных** - осуществление приема в АНПОО «НСПК», в том числе проведение идентификации личности при проведении вступительных испытаний, информирование, связанное с приемом в образовательную организацию, а также соблюдение нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих прием в образовательную организацию.

Данное согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или до даты издания приказа о зачислении, смотря какой срок наступит раньше.

В случае отзыва согласия Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без него при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Я согласен(а) на получение от Колледжа информации, связанной с процессом обучения и исполнением договора, в том числе об этапах оплаты и финансовой задолженности, по указанным в заявлении телефону и адресу электронной почты.

✓ \_\_\_\_\_  
личная подпись поступающего

Настоящее заявление и прилагающиеся к нему документы принял специалист приемной комиссии:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\* При поступлении на обучение по специальностям, входящим в перечень специальностей, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697