	Зачислить на курс По специальности	
	Директор	
	Директору ГБПОУ "ЮУМК" Большакову А.П.	
от Фамилия Имя Отчество Дата рождения Место рождения	Серия № Когда и кем выдан «»	
Проживающего(ей) по адресу: (индекс)		
Контактный телефон (код города):	; сотовый: email:	
ЗАЯЕ	З ЛЕНИЕ	
Прошу принять документы для поступления на	специальность:	
на очную/заочную форму На места, финансируемые из государственно На места с полным возмещением затрат. Окончил(а) в году общеобразовательное у		
Аттестат Серия № Ср Иностранный язык: английский, . Общежитие: \square нуждаюсь \square не нуждаюсь O себе дополнительно сообщаю:	едний балл аттестата	
$<$ (спортивные разряды, участие в творч $<$ $>$ 20 Γ .	еских конкурсах, участие в областных олимпиадах и т.п.)	
Среднее профессиональное образование получа		
С уставом, лицензией на право осуществления с о государственной аккредитации и его приложе образовательном учреждении, образовательным	ниями, Правилами приема и условиями обучения в данном и программами ознакомлен(а)	
С датой предоставления подлинника документа	(подпись поступающего) об образовании ознакомлен(а) (подпись поступающего)	
	руде в соответствии с Программой воспитания	
Подпись ответственного лица приемной комисс		

Настоящим подтверждаю, что все сведения, содержащиеся в настоящем согласии и сведения, которые будут даны мною после него, являются принадлежащими мне персональными данными, которые я в своих интересах и по доброй воле передаю для дальнейшей обработки оператору — государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования (среднее специальное учебное заведение) "Южно-Уральский многопрофильный колледж" (далее — оператор), в целях обеспечения реализации принадлежащего мне права на получение среднего профессионального образования — поступления для обучения в образовательное учреждение оператора.

Для достижения указанной цели, передаваемые мной персональные данные включают в себя:

- фамилию, имя, отчество,
- дату рождения,
- место жительства,
- контактный телефон, адрес электронной почты,
- паспортные данные,
- сведения о состоянии здоровья (группа инвалидности, перенесенные заболевания, профилактические прививки),
- семейное положение,
- социальное положение (семейное положение, сирота, оставшийся без попечения родителей),
- предшествующий уровень образования,
- место работы и занимаемая должность,
- отношение к воинской обязанности,
- участие в олимпиадах, конкурсах, спортивных состязаниях и достижениях в них.

Я согласен с тем, что на период действия приемной компании и до окончания установленного законом срока размещения персональных данных в региональной информационной системе, все переданные мной оператору персональные данные, являются общедоступными и могут быть размещены на официальном сайте оператора в той части, в которой это необходимо для достижения определенной данным согласием цели.

Оператор имеет право совершать с персональными данными все необходимые для достижения поставленной цели действия, включая, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление и(или) изменение), использование, передачу для обработки третьим лицам, с которыми у оператора заключен договор и (или) которым он обязан в соответствии с законом передавать персональные данные в связи с организацией приема в образовательное учреждение, получение персональных данных обо мне от моих законных представителей, обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение в информационную систему, обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Оператор, в соответствии с настоящим согласием, имеет право обрабатывать мои персональные данные всеми перечисленными выше способами в период приемной компании до окончания установленного законом срока размещения персональных данных в региональной информационной системе.

Я понимаю, и согласен с тем, что при передаче моих персональных данных оператору, служащие и работники государственных органов власти, служащие и работники органов местного самоуправления, работники иных учреждений, задействованные в соответствии с законом или иными нормативными правовыми актами, а так же приказами оператора в приемной компании, члены апелляционной комиссии освобождаются от обязательств конфиденциальности перед оператором. При этом передача моих персональных данных иным лицам или их разглашение в других информационных системах, за исключением государственных информационных систем, может осуществляться только с моего согласия.

Я вправе отозвать свое согласие на обработку персональных данных в любое время посредством соответствующего письменного заявления, которое должно быть направлено оператору заказным письмом с уведомлением о вручении либо передано под расписку представителю оператора.

(подпись поступающего)