

Директору ГБПОУ НСО «Новосибирский  
авиастроительный лицей»  
Беляеву С.В.

Фамилия	<i>Иванов</i>
Имя	<i>Иван</i>
Отчество	<i>Иванович</i>
Дата рождения	<i>01.01.2003</i>
Место рождения	<i>Новосибирская область, Искитимский район</i>
Гражданство	<i>Российская Федерация</i>
Документ, удостоверяющий личность	<i>Паспорт</i>
Серия	<i>5019</i>
Номер	<i>123456</i>
Кем и когда выдан	<i>УВД Искитимского района по НСО, 12.01.2020</i>
Адрес регистрации	<i>НСО, г.Искитим, ул.Индустриальная, д.30, кв.10</i>
Адрес фактического места проживания	<i>НСО, г.Искитим, ул.Индустриальная, д.30, кв.10</i>
Телефон	<i>8-913-555-44-11</i>
Электронная почта	<i>ivanov@mail.ru</i>

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Новосибирской области «Новосибирский авиастроительный лицей» по программе подготовки квалифицированных рабочих и служащих по профессии

Код	Наименование	Срок обучения
<b>15.01.05</b>	<b>Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки))</b>	<b>2 года 10 месяцев</b>




по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований областного бюджета Новосибирской области.

#### О себе сообщаю следующее:

Предыдущий уровень образования	основное общее (9кл)		<b>V</b>
	среднее общее (11кл)		
	другое (указать)		
Среднее профессиональное образование получаю	Впервые		<b>V</b>
	Не впервые		
Документ об образовании	Аттестат		<b>V</b>
	Диплом		
	Серия		
	Номер	<b>123456789123</b>	
	Дата выдачи	<b>25.06.2020</b>	
	Кем выдан	<b>МБОУ г.Искитим СОШ №10</b>	
	Средний балл аттестата		<b>4,14</b>
Наличие договора о целевом обучении (копия договора прилагается)	Дата, номер		
	Наименование предприятия		
Участие в чемпионатах	Наименование		

Juniorskills (копия диплома прилагается)	чемпионата	
	Компетенция	
	Результативность участия	
Необходимость создания специальных условий в связи с ОВЗ или инвалидностью	Нуждаюсь, копию заключения ПМПК прилагаю	
	Не нуждаюсь	V
Иностранный язык	Английский	V
	Немецкий	
	Другой (указать)	
Предоставление места в общежитии	Нуждаюсь	V
	Не нуждаюсь	
Дополнительные сведения (увлечения, кружки, секции, достижения и т.д.)	Волейбол, участник волонтерского движения	

ФИО отца, телефон, электронная почта	Иванов Иван Николаевич, 8-913-777-77-77, nikolay@yandex.ru
ФИО матери, телефон, электронная почта	Иванова Мария Николаевна, 8-913-777-88-88, mary@yandex.ru
ФИО законных представителей (опекуны), телефон, электронная почта	

ОЗНАКОМЛЕН(А)	Подпись
с лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и их приложениями	
с Уставом, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении	
с датой (периодом) предоставления оригинала документа об образовании	

Согласно Федеральному Закону от 24.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на передачу, обработку и предоставление своих персональных данных

Подпись 

Дата подачи заявления	Подпись	ФИО
15.06.2020		Иванов И.И.

Отметки о зачислении

Дата и номер приказа	
Группа	

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Иванов Иван Иванович

(ФИО)

Паспорт: серия 5019 № 123456 выдан УВД по Искитимскому району Новосибирской области

«12» января 2017г.

(кем и когда выдан),

зарегистрированный(ая) по адресу: НСО, г.Искитим, ул.Индустриальная, д.30, кв.10

даю свое согласие государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Новосибирской области «Новосибирский авиастроительный лицей» (ОГРН 1035400511057, ИНН 5401117950), зарегистрированному по адресу г.Новосибирск, ул. Ползунова, дом 5, (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)

(ФИО законного представителя несовершеннолетнего)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. (кем

и когда выдан),

зарегистрированный(ая) 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 профессии);
- сведения о социальных льготах и положениях;
- 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)*

**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:

Дата 15.06.2020 Подпись  Ф.И.О. Иванов И.И.

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

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных

Я, Иванов Иван Иванович

(ФИО)

Паспорт: серия 5019 № 123456 выдан УВД по Искитимскому району Новосибирской области

«12» января 2020г.

(кем и когда выдан),

зарегистрированный(ая) по адресу: НСО, г.Искитим, ул.Индустриальная, д.30, кв.10

даю свое согласие государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Новосибирской области «Новосибирский авиастроительный лицей» (ОГРН 1035400511057, ИНН 5401117950), зарегистрированному по адресу г.Новосибирск, ул. Ползунова, дом 5, (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)

Иванова Ивана Николаевича

(ФИО законного представителя несовершеннолетнего)

Паспорт: серия 5013 № 111111 выдан УВД по Искитимскому району Новосибирской области

«05» сентября 2010г.

(кем и когда выдан),

зарегистрированный(ая) по адресу: НСО, г.Искитим, ул.Индустриальная, д.30, кв.10

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

Свидетельства о рождении от 15.01.2020, № 893

(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 профессии);
- сведения о социальных льготах и положениях;
- 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)

**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:*

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

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

Дата 15.06.2020 Подпись  Ф.И.О. Иванов И.Н.

**Заполняется совершеннолетним абитуриентом!**

Директору ГБПОУ НСО «Новосибирский  
авиастроительный лицей»

Беляеву С.В.

от Иванова Ивана Ивановича

(*фамилия, имя, отчество поступающего*)

Проживающего(ей) по адресу: 630111, НСО,  
г.Искитим, ул.Индустриальная, д.30, кв.10,  
8-913-555-44-11

(*индекс, область (регион), город (населенный пункт), улица,  
номер дома, номер квартиры (при наличии), контактный  
телефон, укажите фактическое место проживания*)

### УВЕДОМЛЕНИЕ О НАМЕРЕНИИ ОБУЧАТЬСЯ

Я, Иванов Иван Иванович  
(*Ф.И.О. абитуриента*)

даю согласие о намерении на обучение по профессии 15.01.05  
(*код*)

Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки))  
(*наименование профессии*)

**Даю обязательство в течение первого года обучения:**

1) Представить в лицей оригинал документа об образовании: Аттестат  
(*наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан*)  
№ 123456789123, выдан МБОУ г.Искитим СОШ №10, 25.06.2020

(*подпись абитуриента*)

2) Пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которому поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697

(*подпись абитуриента*)

**Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов**

(*подпись абитуриента*)

**Подтверждаю, переданные мною данные**

(*подпись абитуриента*)

Дата 15.06.2020

**Заполняется родителями (опекунами)  
несовершеннолетнего абитуриента!**

Директору ГБПОУ НСО «Новосибирский  
авиастроительный лицей»

Беляеву С.В.

от Иванова Ивана Николаевича

(*фамилия, имя, отчество законного представителя  
поступающего*)

Проживающего(ей) по адресу: 630111, НСО,  
г.Искитим, ул.Индустриальная, д.30, кв.10  
8-913-777-77-77

(*индекс, область (регион), город (населенный пункт), улица,  
номер дома, номер квартиры (при наличии), контактный  
телефон, укажите фактическое место проживания*)

### УВЕДОМЛЕНИЕ О НАМЕРЕНИИ ОБУЧАТЬСЯ

Я, Иванов Иван Николаевич

(*Ф.И.О. родителя или законного представителя*)

Являясь законным представителем моего несовершеннолетнего(ней) отцом

(*указать степень родства*)

Иванова Ивана Ивановича

(*Ф.И.О. абитуриента*)

даю согласие о намерении моего несовершеннолетнего ребенка, направившего заявление о приеме на обучение по профессии 15.01.05 Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки)

(*код*)

(*наименование профессии*)

Даю обязательство в течение первого года обучения:

1) Представить в лицей оригинал документа об образовании: Аттестат

(*наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан*)

№ 123456789123, выдан МБОУ г.Искитим СОШ №10, 25.06.2020



(*подпись родителя (законного представителя)*)

2) Провести моему ребенку обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по котором поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697



(*подпись родителя (законного представителя)*)

Подтверждаю, что им не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов



(*подпись родителя (законного представителя)*)

Подтверждаю, переданные мною данные



(*подпись родителя (законного представителя)*)

Дата 15.06.2020