

И.о. директора КГА ПОУ «КТИС»
Морозовой О.В.

Зачислить на ___ курс
по специальности _____

от Иванов Иван Петровича

И.о.директора Морозова О.В.

Приказ № _____ от _____ 2026г.

Заявление

о приеме в КГА ПОУ «Колледж технологии и сервиса»

регистрационный номер _____

Прошу принять меня на общедоступной основе/вступительных испытаний (нужное подчеркнуть) для поступления на обучение **по основной профессиональной образовательной программе «Профессионалитет»** на специальность Поварское и кондитерское дело

по очной форме обучения в рамках контрольных цифр приема, мест по договорам об оказании платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть)

Фамилия Иванов

Имя Иван Отчество Петрович

Число, месяц и год рождения 20.11.2010

Гражданство РФ

Окончил (а) в 2025 году общеобразовательное учреждение МБОУ СОШ № 1 г. г. Владивосток

Наименование и номер документа	Дата выдачи документа (число, месяц, год)	Средний балл
Аттестат <u>среднее общее образование</u> Серия <u>010101010101</u>	<u>14.06.2026</u>	
Диплом о _____ Серия _____		

Паспорт: серия 00 00 № 111111 кем выдан _____
УМВД России по Приморскому краю, когда « 01 » января 2014 г.

СНИЛС 000-000-000 00

ИНН 0000000000

Место рождения г. Владивосток

Зарегистрирован по адресу г. Владивосток, ул. Иванова д. 10, кв. 10

Проживаю по адресу тот же

сот.тел. 89140000000000

Электронная почта 102@mail.ru

Тип семьи (нужное подчеркнуть): полная/неполная, многодетная, малообеспеченная.

Родители

а) Отец (ф.и.о) Иванов Петр Семенович

Дата рождения 01.01.1980 тел.сот 8914111111

б) Мать (ф.и.о) Иванова Мария Ивановна

Дата рождения 01.01.1984 тел.сот 8914111112

в) Опекун/законный представитель _____

Дата рождения _____ тел.сот _____

Сведения о воинском учёте _____ РВК _____

военный билет

район

№ приписного свидетельства _____

Удостоверение постановки на военный учет _____

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Отношусь к категории _____

Дети-сироты, дети оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей оставшихся без попечения родителей, ребенок-инвалид в возрасте до 18 лет, член участника семьи СВО.

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые .

- В образовательном процессе могут применяться элементы электронного обучения и дистанционных технологий, обучающиеся должны быть обеспечены необходимыми техническими средствами (смартфон, возможность работы в сети Интернет, необходимые электронные ресурсы, приложения);
- Ознакомлен с Лицензией на право ведения образовательной деятельности лицензия серия 25Л01 № 0001250, регистрационный номер 178 от 25.05.2016г выданной Департаментом образования и науки Приморского края на бессрочный срок, приложение №1,2 к лицензии от 25.05.2016 № 178, уведомление о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности № 160 от 01.02.2023г., свидетельства о государственной аккредитации, регистрационный номер 2 от 10.03.2020, серия 25АО1 № 0000874, выданной Министерством образования Приморского края на срок до 10.03.2026 г., Уставом колледжа, Правилами приёма и условиями обучения в КГА ПОУ «КТИС», правилами подачи апелляций.
- Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с п.3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»
- В соответствии с ч. 4 ст. 34 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», которая предусматривает право обучающихся на участие в общественно-полезном труде, а также с уставом учебного заведения. подтверждаю своё обязательство участвовать в общественно-полезном труде
- Дата предоставления оригинала и (или) документа об образовании и о квалификации **не позднее 14 августа 2026**. Для абитуриентов, проходящих вступительное испытание, оригиналы документов об образовании и (или) о квалификации **не позднее 09 августа 2026 августа**.

ОЗНАКОМЛЕН(А) _____

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Подпись _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

« _____ » _____ 20 ____ года

СОГЛАСИЕ
студента на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО студента)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

_____ В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных», Конституции Российской Федерации и международных договорах Российской Федерации, **ДАЮ СОГЛАСИЕ** на обработку своих персональных данных, краевому государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Колледж технологии и сервиса» («КГА ПОУ «КТИС»), расположенному по адресу: 690002 г. Владивосток, ул. Океанский проспект, 88, а именно: совершение действий, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение (и его представителями) моих персональных данных, переданных мною лично при поступлении, также полученных с моего письменного согласия от третьей стороны в частности, следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие);
паспортные данные или данные документа, удостоверяющего личность, свидетельство о рождении, свидетельство о заключении (расторжении) брака;
дата рождения, место рождения, гражданство, национальность;
отношение к воинской обязанности и иные сведения военного билета и приписного удостоверения;
данные документов о подтверждении специальных знаний;
знание иностранных языков;
семейное положение и данные о составе и членах семьи (ближайшие родственники, Ф.И.О. родственников, год их рождения) и их контактной информации;
сведения о моих законных представителях;
сведения об образовании;
сведения об аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке;
сведения о социальных льготах, пенсионном обеспечении и страховании;
данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
данные страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан;
данные документов об инвалидности (при наличии);
адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства;
номер телефона (мобильный), адреса электронной почты;
сведения о состоянии здоровья, данные медицинского обследования и заключения (при необходимости), медицинской книжки, листа временного нетрудоспособности;
фотографии;
сведения, полученные в ходе осуществления видеонаблюдения и аудиозаписи на прилегающей территории и внутри здания;
сведения о банковских реквизитах для перечисления всех причитающихся студенту денежных выплат (в т.ч. правительственной стипендии);
доверенности на предоставление интересов организации или на получение материальных ценностей, счетов, договоров, исходящих писем различного характера.
сведения о публикации на официальном сайте организации, во внутренних справочниках.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональными данными между организацией - КГА ПОУ «КТИС» и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях:

соблюдение обеспечения защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну.

Соблюдения требований законодательства Российской Федерации в области обработки и защиты персональных данных;

соблюдение действующего трудового, бухгалтерского, пенсионного, иного законодательства Российской Федерации.

Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано субъектом персональных данных на основании его письменного заявления.

Обработка персональных данных, прекращается по истечении 30 дней после окончания договора об обучении студента. В дальнейшем бумажные носители персональных данных находятся на архивном хранении в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации, а персональные данные студентов на электронных носителях удаляются из информационной системы.

Ответственность за нарушения требований Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» влечет за собой дисциплинарную, гражданско-правовую, административную или уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

_____ (подпись) _____ (ФИО)

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата подписи)

Я, _____
(ФИО родитель или законный представитель несовершеннолетнего студента)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

Даю согласие на обработку моих персональных и данных

_____ (ФИО несовершеннолетнего)

_____ « _____ » _____ 20 _____ г.
(подпись представителя) (дата подписи)

Справка, удостоверяющая подачу документов абитуриента
колледжа

Настоящая справка дана _____ в том, что он (она) подал(а) документы в КГА ПОУ «Колледж технологии и сервиса» на специальность _____

Дата подачи документов _____

Дата выдачи справки _____

Секретарь приемной комиссии _____
(подпись) _____ Ф.И.О.

КГА ПОУ «Колледж технологии и сервиса»

Расписка о приеме документов

ФИО абитуриента _____

1. Заявление на имя и.о.директора, согласие на обработку персональных данных
2. Документ об образовании (подлинник с приложением)
3. Паспорт (копия)
4. Фотографии (размер 3х4. - 4 шт.)
5. Мед. полис (копия)
6. Мед. справка о состоянии здоровья (проф. пригодность по специальности, данные флюорографии, прививки, психиатр, нарколог)
7. Военный билет или приписное свидетельство (копия)
8. Пенсионное свидетельство (СНИЛС копия)
9. ИНН (копия)
10. Документы о льготах (если имеются)

Дата:

Подпись ответственного лица:
