

Директору ПОУ «Уральский региональный колледж» Молодчику А.В.
гр.

(фамилия)

(имя, отчество)

Паспортные данные: серия _____ № _____
дата выдачи: _____ кем выдано: _____

ИНН № _____

СНИЛС № _____

Проживающего (ей) по адресу: _____

тел.: _____

Электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления в ПОУ «Уральский региональный колледж»
на обучение по специальности: _____

форма обучения: _____

условия поступления: _____

и допустить к следующим вступительным испытаниям, проводимым на русском языке:

<i>Наименование предмета</i>	<i>Количество баллов</i>

При проведении вступительных испытаний прошу создать специальные условия в связи с
ограниченными возможностями здоровья:

Специальные условия не требуются

Специальные условия требуются (нужное подчеркнуть):
ограничение по слуху, ограничение по зрению, нарушение двигательных
функций, нарушение речи.

Реквизиты документа, подтверждающего необходимость в создании специальных условий

_____ Подпись

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения _____ место _____

Уровень предыдущего образования: основное общее образование (аттестат 9 классов)

среднее общее образование (аттестат 11 классов)

Документ о предыдущем образовании _____ аттестат _____

Окончил(а) _____

Дата окончания _____ день _____ месяц _____ год.

серия _____ номер _____

Средний балл аттестата _____ Нуждаюсь в общежитии да нет

Предупрежден(а) о дате замены копии документа об образовании на подлинник до « _____ »
_____ 201_ г.

(подпись)

Изучаемый иностранный язык _____

Способ возврата документов _____ ЛИЧНО _____

Своей подписью заверяю следующую информацию:

- получаю среднее профессиональное образование _____
(впервые, не впервые) (подпись)
- с наличием Лицензии, Приложения к Лицензии ПОУ «Уральский региональный колледж» на право ведения образовательной деятельности в сфере среднего профессионального образования серия 74Л02 № 0003625 выданной Министерством образования и науки Челябинской области 11 марта 2019 г. регистрационный номер 14421, Свидетельством, Приложением к Свидетельству о государственной аккредитации серия 74А04 0000160, выданного Министерством образования и науки Челябинской области на срок до 07 апреля 2026 г., ознакомлен(а);
- с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а);
- с Правилами приёма, Правилами подачи апелляций, Уставом, Положением об оказании платных образовательных услуг в ПОУ «Уральский региональный колледж» ознакомлен (а).

_____ (подпись)

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие Профессиональному образовательному учреждению «Уральский региональный колледж» (далее – «Оператор»), его структурным подразделениям на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество; пол; дату и место рождения; паспортные данные; адрес регистрации; контактные телефоны; номер и серию документа об образовании.

Оператор имеет право самостоятельно обрабатывать мои персональные данные с сохранением их конфиденциальности. Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

Мне известно, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные, в том числе, посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими представление таких отчетных данных (документов), включая процедуры лицензирования и государственной аккредитации Оператора.

Оператор имеет право размещать на своем сайте в сети Интернет следующие мои персональные данные: фамилию, имя, отчество; уровень образования (оконченное учебное заведение), специальность и квалификацию, личную фотографию, изображения на фотографиях и видеосъемках.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, действую по собственной воле.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Личная подпись абитуриента _____
/ _____ /
(подпись) (Фамилия И.О.)

Специалист приемной комиссии _____ / _____ /

Дата заполнения « _____ » _____ 20 ____ г.