

**КОЛЛЕДЖ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА**  
**Профессиональная образовательная организация**  
**автономная некоммерческая организация**

**Директору ПОО АНО «ККС»  
Баскакову В.Л.**

<p>Фамилия <input style="width: 100%;" type="text"/> <small>(в именительном падеже, печатными буквами)</small></p> <p>Имя <input style="width: 100%;" type="text"/> <small>(в именительном падеже, печатными буквами)</small></p> <p>Отчество <input style="width: 100%;" type="text"/> <small>(в именительном падеже, печатными буквами)</small></p> <p>Дата рождения _____</p> <p>Место рождения _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Гражданство: _____</p> <p>Документ, удостоверяющий личность, _____</p> <p>серия _____ № _____</p> <p>Дата выдачи: _____</p> <p>Кем выдан _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Код подразделения: _____</p>
--	---

Зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу, индекс: \_\_\_\_\_

Дом.тел: \_\_\_\_\_ Моб. телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Вид спорта: \_\_\_\_\_, разряд \_\_\_\_\_

Название спортивной организации \_\_\_\_\_

ФИО тренера: \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

Расписание тренировок \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (фамилия, имя, отчество, где и кем работают, № служебного и моб. телефона)

Мать \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ моб. тел. \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ моб. тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на специальность **49.02.01 «Физическая культура»** на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

по очной , заочной  форме обучения

на места с полным возмещением затрат (платная форма обучения) .

**О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩЕЕ:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году

общеобразовательное учреждение

образовательное учреждение начального профессионального образования

образовательное учреждение среднего профессионального образования  ;

образовательное учреждение высшего профессионального образования  ;

Аттестат ООО  / СОО  Диплом СПО  / ВО

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Справка об обучении  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ мес.

Место работы: \_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_,

не изучал (а)

При поступлении имею следующие льготы: \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Общежитие: нуждаюсь  не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые  \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, приложением к ней по выбранной специальности, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен (а): \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С порядком оказания платных образовательных услугах ознакомлен (а): \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца ознакомлен (а): \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных (фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии для личного дела, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, сведениях о результатах ЕГЭ, сведениях о льготах) то есть совершения, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» (последняя редакция) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451).

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: профессиональная образовательная организация автономная некоммерческая организация «Колледж культуры и спорта» (далее - Колледж),

**фактические адреса:** 105094, г. Москва, Новая дорога улица, дом 11, строение 1.

Обработка персональных данных может осуществляться исключительно в целях оказания образовательных услуг надлежащего качества и объёма, обеспечения соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами Колледжа, гласности и открытости деятельности приемной комиссии.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подачи документов в приемную комиссию до выхода приказа о зачислении студентом на соответствующую специальность, либо до добровольного отзыва моих документов из приемной комиссии.

В случае поступления в Колледж согласен с передачей вышеуказанных данных в информационные системы, базы и банки данных управления контингентом и персоналом Колледж с их последующей обработкой, согласно действующему Законодательству РФ.

Информация, содержащая сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, предусмотренных Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей" и Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" до меня доведена.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

За достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и подлинность поданных документов, несу персональную ответственность:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С реализацией образовательной программы с использованием дистанционных образовательных технологий и с использованием сетевой формы согласен (согласна).

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С положением о собеседовании ознакомлен

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С положением о вступительных испытаниях

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Ознакомлен с порядком работы апелляционной комиссии

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.