Директору

государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения

Республики Дагестан «Колледж машиностроения и сервиса»

Муслимову Магомедрасулу Чираковичу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | Гражданство |  |
| Имя |  | Документ, удостоверяющий личность (паспорт или свидетельство о рождении) | |
| Отчество |  |  | |
| Дата рождения |  | Серия | Номер |
| Место рождения |  | Кем и когда выдан: | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| Проживающего по адресу: | | | |
|  | | | |
| Обучающегося в образовательном учреждении | | | |
|  | | | |

Заявление

Прошу Вас зачислить меня в число слушателей на курсы подготовки по программе профессионального обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией на право осуществления

образовательной деятельности, свидетельством

о государственной аккредитации ознакомлен (а) (подпись поступающего)

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

(Ф.И.О) (подпись родителей)

« » 20 Г.

(подпись родителей)

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя- полностью)

Проживающего по адресу:

Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, №) (кем, когда)

Как законный представитель на основании паспорта (свидетельство о рождении) серия,

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от настоящим даю свое согласие

наименование колледжа

на обработку персональных данных своего ребенка

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

(ФИО ребенка полностью) (дата рождения)

к которым относятся:

* данные паспорта (свидетельства о рождении) ребенка;
* паспортные данные родителей;
* адрес проживания, контактные телефоны, e-mail.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса.

ГБПОУ «Колледж машиностроения и сервиса»

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ, как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует до достижения цели обработки персональных данных обучающихся колледже. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

В соответствии со ст. 6 и 9 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», обработку персональных данных на период поступления и обучения моего ребенка разрешаю.

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

(подпись)