

Директору ГБПОУ КК «АЛХТ»

Харченко В.А.

от:

Фамилия																			
Имя																			
Отчество																			

Зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по программе профессионального обучения

\_\_\_\_\_ *наименование программы*

О себе сообщаю:

1. Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

2. Образование \_\_\_\_\_

3. Место работы (должность) или учёбы \_\_\_\_\_

4. Тел. домашний: \_\_\_\_\_ мобильный: \_\_\_\_\_

5. Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

6. e-mail \_\_\_\_\_

С Уставом ГБПОУ КК «АЛХТ», Положением об отделении профессионального обучения и дополнительного образования, Положением о приеме, обучении, выпуске, отчислении, переводе и восстановлении, Положением о промежуточной аттестации, Положением об итоговой аттестации, Положением об оказании платных образовательных услуг, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, образовательной программой ознакомился (ась), обязуюсь их выполнять.

Дата заполнения: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.      подпись \_\_\_\_\_

### Согласие на обработку и использование персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

согласен(а) на обработку моих персональных данных ГБПОУ КК «АЛХТ» с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в целях обеспечения соблюдения законов, иных нормативных правовых актов РФ, для формирования внутренних (закрытых) источников персональных данных, в следующем объеме: Ф.И.О., дата и место рождения, данные паспорта, место регистрации, данные об образовании, место работы или учебы, занимаемая должность, контактные телефоны, адрес электронной почты.

Дата заполнения: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.      подпись \_\_\_\_\_