**Информация**

**о возможности приема заявлений и необходимых документов**

**в электронной форме**

Поступающие вправе направить заявление о приеме, а также необходимые документы через операторов почтовой связи общего пользования (по почте), а также в электронной форме в соответствии с Федеральным законом от 6 апреля 2011 г. №6З-ФЗ «Об электронной подписи», Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федеральным законом от 7 июля 2003 г. №126-ФЗ «О связи».

При направлении документов по почте поступающий к заявлению о приеме прилагает копии документов, удостоверяющих его личность и гражданство, копию документа государственного образца об образовании, а также иных документов, предусмотренных Правилами приема.

Документы, направленные по почте, принимаются при их поступлении в техникум не позднее сроков, установленных правилами приема.

**Прием заявлений и необходимых документов, предусмотренных Правилами приема в электронно-цифровой форме осуществляется по адресу:**

[**amtt-pk@mail.ru**](mailto:amtt-pk@mail.ru)

**через операторов почтовой связи осуществляется по адресу:**

**352900 Краснодарский край,**

**г. Армавир, ул. Ленина, 103**

Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Краснодарского края «Армавирский механико-технологический техникум»**  Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Когда и кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в число обучающихся на специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

очной 🞏, заочной 🞏 формы обучения базовой подготовки на места, финансируемые из бюджета Краснодарского края 🞏, на места с полным возмещением затрат 🞏

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение 🞏;

образовательное учреждение начального профессионального образования 🞏;

образовательное учреждение среднего профессионального образования 🞏; другое 🞏 .

Аттестат об основном общем 🞏 / Аттестат о среднем (полном) общем образовании 🞏 / диплом 🞏

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом "с отличием") 🞏 Победитель всероссийских олимпиад (член сборной) 🞏

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

Иностранный язык: английский 🞏, немецкий 🞏, французский 🞏, другой 🞏 \_\_\_\_\_\_\_, не изучал(а) 🞏

Общежитие: нуждаюсь 🞏, не нуждаюсь 🞏

Среднее профессиональное образование получаю впервые 🞏, не впервые 🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. С Уставом ГБПОУ КК АМТТ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, содержанием основных образовательных программ ознакомлен(а) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (подпись поступающего) |
| 2. С датой предоставления подлинника документа об образовании, в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен(а) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (подпись поступающего) |
| 3. При превышении количества заявлений на специальность (профессию) ознакомлен(а) с правилами формирования рейтинга | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (подпись поступающего) |
| 4. С правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (подпись поступающего) |
| 5. На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" согласен(а) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | (подпись поступающего) |
| Предоставленные мною сведения являются достоверными, уведомлен(а) о том, что при обнаружении недостоверных сведений, повлекших незаконное зачисление в технику, на основании п.2.ч.2,ст.61 «Прекращение образовательных отношений» буду отчислен(а) из числа обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. |
| С п. 1-5 ознакомлен(а), согласен(а), подпись родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  |  | |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. |
| С п. 1-5 ознакомлен(а), согласен(а), подпись родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  |  | |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. |

**Заявление-согласие**

**субъекта на обработку его персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Краснодарского края «Армавирский механико-технологический техникум» расположенному по адресу: Краснодарский край, г. Армавир, ул. Ленина, 103, на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта, исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, заключения и регулирования отношений в целях оказания образовательных и иных непосредственно связанных с ними отношений, отражения информации в кадровом делопроизводстве, в бухгалтерском учете, представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку содержащихся, в заполненном заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации в области профессионального образования и Правилами приема в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Краснодарского края «Армавирский механико-технологический техникум»:

ФИО, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, ИНН, СНИЛС (№ страхового пенсионного свидетельства), номер и серия полиса ОМС, номер личного дела, номер зачетной книжки, данные документа удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ), реквизиты и содержание документов, подтверждающих отнесения к категории сирот, детей-сирот, лиц из числа сирот, детей-сирот; сведения и документы об инвалидности, уровни образования, дата окончания и наименование образовательной организации, наименование, серия, номер, дата выдачи документа об образовании, средний бал аттестата, ,достижения (род и вид деятельности, уровень, результат и год участия), адрес регистрации, фактический адрес места жительства, телефон, группа обучающегося; отделение, фотография, дата и номер основание приказа (о зачислении, переводе, отчислении, выпуске, академическом отпуске, восстановлении, досрочном выпуске, смене ФИО; иные данные, связанные с учебным процессом, в т.ч. сведения об обучения по договору об образовании и получение иных платных образовательных услуг), оценки обучающегося, серия, номер и дата выдачи диплома или свидетельства; квалификация и разряд по диплому, дата и причина пропусков занятий, иные сведения и документы с которыми субъект может ознакомить, либо дополнительная информация, необходимая государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Краснодарского края «Армавирский механико-технологический техникум» (далее – ПОО) в связи с осуществлением своей деятельности.

3. Субъект дает согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), предоставление, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также, на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством РФ.

4. Разрешаю, использовать в соответствии с п.1 ст. 8. ФЗ от 27.07.2006№ 152-ФЗ «О персональных данных» в качестве общедоступных, персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, специальность по получаемому образованию, номер группы с целью информационного обеспечения, оказания образовательных услуг, публичного поздравления с днем рождения, с юбилеем, вручения подарков, размещения на информационных стендах, на официальном сайте колледжа.

5. Обработка персональных данных, не включенных в общедоступные источники, для лиц, не зачисленных на обучение в ПОО в соответствии с правилами приема прекращается по истечении одного года с момента окончания работы приемной комиссии в соответствующем учебном году. С момента зачисления в ПОО статус лица с «поступающего» меняется на «обучающийся».

6. Для лиц, зачисленных на обучение в ПОО, обработка персональных данных прекращается по истечении 75 лет с момента окончания срока обучения. После указанного срока данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем ПОО.

7. Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела обучающегося.

8. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по письменному запросу. В случае отзыва Субъектом настоящего согласия, Оператор имеет право продолжить обработку персональных данных Субъекта в течение срока хранения документов, установленных действующим законодательством РФ.

9. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 1 ст. 14 Федерального закона от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

10. ОБУЧАЮЩИЙСЯ:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Пол |  |
| Гражданство |  |
| СНИЛС (№ страхового пенсионного свидетельства) |  |
| Данные документа удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан) |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| Адрес регистрации по месту пребывания |  |
| Фактический адрес места жительства |  |
| Информация о трудной жизненной ситуации (при необходимости) |  |

11. Родители (или иные законные представители):

МАТЬ

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС (№ страхового пенсионного свидетельства) |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты документа удостоверяющего личность |  |

ОТЕЦ

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС (№ страхового пенсионного свидетельства) |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты документа удостоверяющего личность |  |

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

Подтверждаю, что проинформирован, о том, что техникум гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

**Заявление-согласие законного представителя**

**субъекта на обработку персональных данных**

Я, мать, отец, опекун, попечитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество законного представителя обучающегося)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь законным представителем субъекта персональных данных:

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

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

В соответствии со статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006   
№ 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Краснодарского края «Армавирский механико-технологический техникум», расположенного по адресу: Краснодарский край, г. Армавир, ул. Ленина, 103, на обработку персональных данных Субъекта, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта, исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, заключения и регулирования отношений в целях оказания образовательных и иных непосредственно связанных с ними отношений, отражения информации в кадровом делопроизводстве, в бухгалтерском учете, представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку содержащихся, в заполненном заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации в области профессионального образования и Правилами приема в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Армавирский механико-технологический техникум»: ФИО, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, ИНН, СНИЛС (№ страхового пенсионного свидетельства), номер и серия полиса ОМС, номер личного дела, номер зачетной книжки, данные документа удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ), реквизиты и содержание документов, подтверждающих отнесения к категории сирот, детей-сирот, лиц из числа сирот, детей-сирот; сведения и документы об инвалидности, уровни образования, дата окончания и наименование образовательной организации, наименование, серия, номер, дата выдачи документа об образовании, средний бал аттестата, ,достижения (род и вид деятельности, уровень, результат и год участия), адрес регистрации, фактический адрес места жительства, телефон, группа обучающегося; отделение, фотография, дата и номер основание приказа (о зачислении, переводе, отчислении, выпуске, академическом отпуске, восстановлении, досрочном выпуске, смене ФИО; иные данные, связанные с учебным процессом, в т.ч. сведения об обучения по договору об образовании и получение иных платных образовательных услуг), оценки обучающегося, серия, номер и дата выдачи диплома или свидетельства; квалификация и разряд по диплому, дата и причина пропусков занятий, иные сведения и документы с которыми субъект может ознакомить, либо дополнительная информация, необходимая государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Краснодарского края «Армавирский механико-технологический техникум» (далее – ПОО) в связи с осуществлением своей деятельности.

3. Даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Оператором персональных данных обучающегося, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), предоставление, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также, на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством РФ.

4. Разрешаю использовать в соответствии с п.1 ст. 8. ФЗ   
от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в качестве общедоступных, персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, специальность по получаемому образованию, номер группы с целью информационного обеспечения, оказания образовательных услуг, публичного поздравления с днем рождения, с юбилеем, вручения подарков, размещения   
на информационных стендах, на официальном сайте техникума.

5. Обработка персональных данных, не включенных в общедоступные источники, для лиц, не зачисленных на обучение в техникум в соответствии с Правилами приема прекращается по истечении одного года с момента окончания работы приемной комиссии в соответствующем учебном году. С момента зачисления в ГБПОУ КК АМТТ статус лица с «поступающего» меняется на «обучающийся».

6. Для лиц, зачисленных на обучение в ГБПОУ КК АМТТ, обработка персональных данных прекращается по истечении 75 лет с момента окончания срока обучения. После указанного срока данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем ГБПОУ КК АМТТ.

7. Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела обучающегося.

8. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент   
по письменному запросу законного представителя Субъекта – до достижения Субъектом совершеннолетнего возраста, а Субъектом по достижении им совершеннолетнего возраста. В случае отзыва настоящего согласия, Оператор имеет право продолжить обработку персональных данных Субъекта в течение срока хранения документов, установленных действующим законодательством РФ.

9. Законный представитель Субъекта до достижения Субъектом совершеннолетнего возраста, а Субъект по достижении им совершеннолетнего возраста, по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки персональных данных Субъекта (в соответствии с п. 1 ст. 14 Федерального закона от 26.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных").

10. ОБУЧАЮЩИЙСЯ:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Пол |  |
| Гражданство |  |
| СНИЛС (№ страхового пенсионного свидетельства) |  |
| Данные документа удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан) |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| Адрес регистрации по месту пребывания |  |
| Фактический адрес места жительства |  |
| Информация о трудной жизненной ситуации (при необходимости) |  |

11. Родители (или иные законные представители):

МАТЬ:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС (№ страхового пенсионного свидетельства) |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты документа удостоверяющего личность |  |

ОТЕЦ

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| СНИЛС (№ страхового пенсионного свидетельства) |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты документа удостоверяющего личность |  |

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

Подтверждаю, что проинформирован, о том, что техникум гарантирует обработку персональных данных обучающегося в соответствии с действующим законодательством РФ.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО