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. №63-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

через операторов почтовой связи осуществляется по адресу:

352900 Краснодарский край, г. Армавир, ул. Ленина, 103

Регистрационный номер_____

Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Краснодарского края «Армавирский механико-технологический техникум»

Фамилия _____
Имя_____
Отчество_____
Дата рождения_____
Место рождения_____

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 _____
«___» _____2024 г.

С п. 1-5 ознакомлен(а), согласен(а), подпись родителя (законного представителя)_____
«___» _____2024 г.

С п. 1-5 ознакомлен(а), согласен(а), подпись родителя (законного представителя)_____
«___» _____2024 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии_____
«___» _____2024 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 техникума.

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	

"____" _____2024г. _____

подпись ФИО

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

"____" _____2024г. _____

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	

"____" _____2024г. _____

подпись ФИО

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

"____" _____2024г. _____

подпись ФИО