Прием обучающихся на обучение по основным программам профессионального обучения в

Областное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Курский базовый медицинский колледж»

**Прием документов осуществляется по адресу:**

**Черняховского, 50а**

**с понедельника по пятницу с 8.00 до 13.00**

Поступающий в Колледж для обучения представляет пакет документов который
включает:

* заявление установленной формы (Приложение А);
* заявление на обучение по индивидуальному учебному плану (Приложение Б);
* заверенная копия документа об образовании;
* заверенная копия документа, удостоверяющего личность (паспорт);

- заверенная копия документа, подтверждающего изменение фамилии (в случае разных фамилий в паспорте и других документах);

* заверенная копия трудовой книжки;
* копия СНИЛС;
* согласие на обработку персональных данных (Приложение Д).

Прием документов на обучение по основным программам профессионального обучения по профессиям рабочих, должностям служащих осуществляется в течение всего календарного года по мере формирования групп.

ПРИЛОЖЕНИЕ А (обязательное) Форма заявления о приеме на обучение по основным программам профессионального обучения

Директору ОБПОУ «КБМК»

В.В. Свежинцевой
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
проживающего(ей) по адресу:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Место работы, должность
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять меня на обучение по основной программе профессионального обучения - профессиональной подготовки по профессии рабочего, должности, служащего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(на)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись)

На обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152 –ФЗ «О персональных данных» согласен (сна) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись)

 Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительного испытания в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (да/нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись)

К заявлению прилагаю копии:

- паспорта (первая страница);

-документа (документов) об образовании;

-трудовой книжки;

- документов о заключении (расторжении) брака (в случае разных фамилий в паспорте и в документе об образовании);

- СНИЛСа.

Копии заверены по месту работы.

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 20\_\_ г.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ Б (обязательное) Форма заявления о приеме на обучение по индивидуальному учебному плану по основным программам профессионального

обучения

Директору ОБПОУ «КБМК»

В.В. Свежинцевой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
проживающего(ей) по адресу:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Место работы, должность
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу перевести меня на обучение по индивидуальному учебному плану с сокращением срока освоения основной программы профессионального обучения

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Основание: документы о результатах образования и (или квалификации), полученные ранее, документы о практическом опыте

(нужное подчеркнуть)

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

 (указать название документов)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись)

Нуждаюсь в создании специальных условий при организации обучения в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись)

К заявлению прилагаю:

- документы об образовании и (или) квалификации,

- документы о практическом опыте

**«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_**20\_\_г.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ Д (обязательное) Форма согласия на обработку персональных данных Согласие на обработку персональных данных субъектов персональных данных обучающихся, слушателей

г. Курск « »20 г.

Я, зарегистрированный(ная) по адресу

*^Ф.И.О.)*

паспорт серия № , выдан

 дата выдачи код подразделения ,

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам ОБПОУ «КБМК» зарегистрированного по адресу: 305000, Курск, ул. Горького, дом 15 на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, пол;
* прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения);
* адрес регистрации и фактического проживания;
* паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);
* номер телефона;
* образование (когда и какие образовательные учреждения закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому);
* послевузовское профессиональное образование, (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов), повышение квалификации, профессиональная переподготовка (номера и дата выдачи удостоверений, сертификатов специалиста, дипломов о профессиональной переподготовке);
* выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность).

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с моим обучением в ОБПОУ «КБМК» для реализации полномочий, возложенных на сотрудников ОБПОУ «КБМК» законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменногозаявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, ОБПОУ «КБМК» вправе
продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-
11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-
ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации 2006, N31,
ст. 3451;2009, N 48, ст. 5716; N 52, ст. 6439; 2010, N 27, ст. 3407; N 31, ст. 4173, 4196; N 49, ст. 6409; N 52,
ст. 6974; 2011, N 23, ст. 3263, N 31, ст. 4701; 2013, N 14, ст. 1651; N30, ст. 4038; N 51, ст. 6683; 2014,
N 23, ст. 2927);

1. после отчисления меня из ОБПОУ «КБМК» персональные данные хранятся в ОБПОУ «КБМК» в течение срока хранения документов, предусмотренного законодательством Российской Федерации;
2. персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на ОБПОУ «КБМК» функций, полномочий и обязанностей.

Дата начала обработки персональных данных: