**Приложение 1 к Положениию о приеме**

                                                                        Руководителю  МФЦПК

                                                                                  ГБПОУ РС(Я) «Арктический колледж народов Севера».

                                                           А.А.Горохов

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

                                                                                                                     (Ф.И.О. заявителя)

**Заявление**

            Прошу Вас зачислить меня в многофункциональный центр прикладных квалификаций для обучения

по профессии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(дата)                                                                                                                            (подпись)

Ознакомлен с документами МФЦПК ГБПОУ РС(Я) «АКНС»: уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, программами профессиональной подготовки, Правилами оказания образовательных услуг, Положением о МФЦПК, с перечнем документов, необходимых для поступления в МФЦПК, с адресом сайта колледжа.

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

(дата)                                                                                                                                 (подпись)

О себе сообщаю следующее:

1. Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. Сведения о стаже работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5. Телефон: дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

                 (Дата)                                                           (Подпись)

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 -ФЗ «О персональных данных» даю согласие структурному подразделению ГБПОУ РС(Я) «АКНС»  Многофункциональному центру прикладных квалификаций, расположенному по адресу: п. Черский, ул. молодежная, 38 на обработку моих персональных данных, содержащихся в представленных мною документах (Ф.И.О., паспортные данные, регистрация по месту жительства, информация о моей трудовой деятельности, контактная информация и др.).

Я проинформирован, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными  данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках законодательства Российской Федерации.

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

            (Дата)                                                                   (Подпись)

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

                                                     (Ф.И.О. полностью)