

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЛТАЙСКИЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ТЕХНИКУМ»
ЦЕНТР ОПЕРЕЖАЮЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

Утверждаю

Директор КГБПОУ «Алтайский
политехнический техникум»

 Е.В. Андреева
«01» 09 2020 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О порядке приема на обучение
в Центр опережающей профессиональной подготовки
Алтайского края**

Барнаул 2020 г

1. Общие положения

1.1. Положение о порядке приема обучающихся структурного подразделения Центра опережающей профессиональной подготовки Алтайского края (далее ЦОПП) КГБПОУ «Алтайского политехнического техникума» определяет порядок и основание приема обучающихся в Центр опережающей профессиональной подготовки Алтайского края в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.2. Настоящее Положение устанавливает порядок приема обучающихся и требования к обучающимся, поступающим в ЦОПП на обучение по программам дополнительного профессионального образования, по основным программам профессионального обучения, по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам.

1.3. Настоящее Положение разработано в соответствии с требованиями:

- Конституции Российской Федерации;
- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Постановления Правительства Российской Федерации от 15.08.2013 № 706 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.04.2013 № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»;
- Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 9.11.2018 № 196 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- Положения ЦОПП.

1.4. Настоящее Положение обязательно для исполнения всеми обучающимися ЦОПП, родителями (законными представителями) обучающихся, заказчиками платных образовательных услуг.

1.5. Положение является обязательным к исполнению для структурных подразделений ЦОПП, осуществляющих деятельность по реализации основных программ профессионального обучения, дополнительных профессиональных программ, дополнительных общеобразовательных (общеразвивающих) программ (далее - образовательные программы).

1.6. К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются:

- 1) лица, имеющие среднее профессиональное образование и (или) высшее образование;
- 2) лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

1.7. К освоению основных программ профессионального обучения, дополнительных общеобразовательных (общеразвивающих) программ

допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой образовательной программы.

1.8. Обучение по образовательным программам осуществляется в ЦОПП по очной, заочной, очно-заочной формам обучения, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, если это позволяет реализуемая программа.

1.9. В настоящем Положении используются следующие термины и определения:

Обучающийся - это лицо, зачисленное в установленном порядке в Учреждение на обучение по определенной образовательной программе.

Лицо без гражданства (апатрид) - физическое лицо, не являющееся гражданином Российской Федерации и не имеющее доказательств наличия гражданства (подданства) иностранного государства.

Иностраный гражданин – физическое лицо, не являющееся гражданином Российской Федерации и имеющее доказательства наличия гражданства (подданства) иностранного государства.

Иностранные документы об образовании – это документы об образовании, полученные в иностранных государствах.

Признание в Российской Федерации иностранного образования и (или) иностранной квалификации - это официальное подтверждение значимости (уровня) полученных в иностранном государстве образования и (или) квалификации в целях обеспечения доступа их обладателя к образованию и (или) профессиональной деятельности в Российской Федерации.

Установление эквивалентности документов иностранных государств об образовании – это предоставление обладателям указанных документов тех же академических и (или) профессиональных прав, что и обладателям документов Российской Федерации об образовании и ученых званиях.

Легализация – это совершение ряда определенных формальных процедур для придания документу юридической силы на территории другого государства.

2. Информирование поступающих на обучение

2.1. В целях информирования поступающих ЦОПП размещает на официальном сайте (цифровой платформе) и в местах осуществления образовательной деятельности полную и доступную информацию о своей деятельности, включая сведения о реализуемых образовательных программах, Устав Учреждения, лицензию на осуществление образовательной деятельности, в том числе:

- список реализуемых образовательных программ;
- локальные нормативные акты по основным вопросам организации и осуществления образовательной деятельности;
- сведения о реализуемых образовательных программах с указанием учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, предусмотренных соответствующей образовательной программой;

- сведения о численности обучающихся по реализуемым образовательным программам за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации, по договорам об оказании платных образовательных услуг за счет средств физических и (или) юридических лиц;
- стоимость обучения (при реализации образовательной программы на платной основе);
- формы обучения;
- иная информация, предусмотренная действующим законодательством об образовании.

3. Организация приема документов на обучение

3.1. Прием на обучение в ЦОПП осуществляется:

3.1.1. за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации;

3.1.2. за счет средств физических и (или) юридических лиц по договорам об оказании платных образовательных услуг.

3.2. Образовательный процесс осуществляется в течение всего календарного года на основании образовательных программ, утвержденных ЦОПП.

Прием документов на обучение проводится в течение календарного года по мере комплектования учебных групп.

3.3. Прием на обучение в ЦОПП проводится на принципах равных условий приема для лиц, заинтересованных в получении знаний.

3.4. При приеме на обучение ЦОПП обеспечивает соблюдение прав граждан на образование, установленное действующим законодательством РФ.

3.5. В соответствии с законодательством Российской Федерации ЦОПП имеет право обучать граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства. Прием иностранных граждан, лиц без гражданства, в том числе соотечественников, проживающих за рубежом, осуществляется на общих основаниях.

3.6. Предварительный список обучающихся формируется на основании рассмотрения заявок на обучение, которые предоставляются (направляются) физическими или юридическими лицами, в том числе образовательными организациями.

3.7. Условиями приёма является предоставление:

1) заявления одного из родителей (законных представителей) и согласия на обработку персональных данных ребенка (при зачислении на программы профессионального обучения) (Приложение № 1);

2) заявления совершеннолетнего обучающегося и согласия на обработку персональных данных (при зачислении на программы профессионального обучения) (Приложение № 2);

3) заявления обучающегося (при достижении им возраста 14 лет) и согласия на обработку его персональных данных (при зачислении на программы профессионального обучения) (Приложение № 3);

4) заявления слушателя и согласия на обработку персональных данных (при зачислении на дополнительные профессиональные программы) (Приложение № 4);

5) заявления одного из родителей (законных представителей) и согласия на обработку персональных данных ребенка (при зачислении на дополнительные общеобразовательные (общеразвивающие) программы) (Приложение № 5);

6) заявления обучающегося (при достижении им возраста 14 лет) и согласия на обработку его персональных данных (при зачислении на дополнительные общеобразовательные (общеразвивающие) программы) (Приложение № 6);

7) паспорта (копии первой страницы и страницы с пропиской) обучающегося; свидетельства о рождении (копии) обучающегося не достигшего возраста 14 лет;

8) копии диплома о высшем или среднем профессиональном образовании (при зачислении на дополнительные профессиональные программы);

9) копии документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС);

10) копии документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени или отчества (при необходимости).

3.8. Документы об образовании и (или) о квалификации, выданные иностранными образовательными организациями, принимаются на рассмотрение в ЦОПП только в случае их признания и установления в Российской Федерации эквивалентности.

3.9. В Российской Федерации признаются иностранное образование и (или) иностранная квалификация, подпадающие под действие международных договоров о взаимном признании, а также полученные в иностранных образовательных организациях, перечень которых с указанием соответствия получаемых в них образования и (или) квалификации образованию и (или) квалификации, полученным в Российской Федерации, устанавливается распоряжением Правительства РФ от 20.04.2019 № 798-р «Об утверждении перечня иностранных образовательных организаций, которые выдают документы об образовании и (или) о квалификации, признаваемых в Российской Федерации».

3.10. Документы об иностранном образовании и (или) иностранной квалификации, признаваемых в Российской Федерации, а также приложения к нему (если последнее предусмотрено законодательством государства, в котором выдан данный документ) должны быть в установленном законодательством Российской Федерации порядке легализованы и переведены на русский язык, если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации.

3.11. Документы, необходимые для поступления, предоставляются (направляются) в ЦОПП одним из следующих способов:

1) предоставляются в ЦОПП лично поступающим (законным представителем);

4. Зачисление на обучение

- 2) направляются в Учреждение через операторов почтовой связи общего пользования;
- 3) направляются в Учреждение в электронной форме (сканированные подписанный вариант) посредством цифровой платформы ЦОПТ.
- 3.12. Прием документов у лиц, поступающих на обучение по образовательной программе, начинается работниками ЦОПТ, курящего реализацию данной образовательной программы не позднее, чем за 7 рабочих дней до начала обучения. Окончание приема документов - не позднее 2 рабочих дней до начала обучения.
- 3.13. ЦОПТ обязан ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) со следующими документами:
- 1) Положением ЦОПТ;
 - 2) лицензией на осуществление образовательной деятельности;
 - 3) правилами внутреннего распорядка обучающихся;
 - 4) положением о порядке перевода, отчисления и восстановления обучающихся;
 - 5) положением об итоговой аттестации обучающихся по основным программам профессионального обучения (при зачислении на основные программы профессионального обучения);
 - 6) положением об итоговой аттестации слушателей при реализации дополнительных профессиональных программ (при зачислении на дополнительные профессиональные программы);
 - 7) Настоящим Положением.
- 3.14. Факт ознакомления с отдельными документами, указанными в п. 3.13. настоящего Положения фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью поступающего (его законного представителя). В том же порядке в заявлении личной подписью поступающего (его законного представителя) фиксируется согласие на обработку своих персональных данных (персональных данных поступающего в возрасте до 14 лет) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- 3.15. При реализации образовательной программы в сетевой форме прием на обучение осуществляется в соответствии с настоящим Положением и с особенностями, установленными в Положении о сетевой форме реализации образовательных программ. При реализации образовательной программы на платной основе прием на обучение осуществляется в соответствии с настоящим Положением и с особенностями, установленными в положении о порядке предоставления платных образовательных услуг ЦОПТ и (или) договором об оказании платных образовательных услуг.
- 3.16. Поступающие, представившие заведомо ложные документы, несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

- 4.1. Зачисление на обучение проводится без вступительных экзаменов по результатам рассмотрения документов, предоставленных поступающими.
- 4.2. Причинами отказа в приеме на обучение могут быть:
 - 4.2.1. Несоответствие предоставленных документов требованиям и невозможность устранения данной причины.
 - 4.2.2. Отсутствие мест для обучения по соответствующей образовательной программе;
 - 4.2.3. Отсутствие набора по соответствующей образовательной программе.
- 4.3. Основанием возникновения образовательных отношений является приказ директора ЦОПП о приеме лица на обучение.
- 4.4. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами ЦОПП, возникают у лица, принятого на обучение, с даты, указанной в приказе о приеме лица на обучение.
- 4.5. В случае приема на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц изданию распорядительного акта о приеме лиц на обучение в ЦОПП предшествует заключение договора об оказании платных образовательных услуг.
- 4.6. Подписание договора об оказании платных образовательных услуг означает согласие обучающегося, заказчика с содержанием данного договора, а также означает принятие на себя обязательств по выполнению условий договора об оказании платных образовательных услуг, Положения о ЦОПП, локальных актов, существующих в ЦОПП и регламентирующих проведение образовательного процесса, права и обязанности обучающихся.
- 4.7. Обучающимися по образовательной программе являются лица, зачисленные приказом директора ЦОПП на период обучения по данной образовательной программе.
- 4.8. Комплектование обучающихся в группы, объединение групп и деление группы на подгруппы является компетенцией ЦОПП.
- 4.9. На каждого обучающегося оформляется личное дело, в котором хранятся все сданные документы.
- 4.10. Обучающемуся, зачисленному на обучение и желающему забрать поданные им для поступления документы, по его письменному заявлению данные документы выдаются в течение одного рабочего дня.

5. Заключительные положения

- 5.1. Настоящее Положение принимается на неопределенный срок и вступает в силу с момента его утверждения.
- 5.2. Изменения и дополнения к Положению принимаются форме новой редакции Положения, которое утверждается приказом директора ЦОПП.
- 4.4. После принятия новой редакции Положения предыдущая редакция утрачивает силу.

Приложение № 1
к «Положению о порядке приема обучающихся
Директору КГБПОУ «АПТ»

от _____

(Фамилия, имя, отчество)

паспорт (серия, номер, когда и кем
выдан) _____

проживающего(ей) по адресу: _____

телефон (моб.): _____

e-mail: _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по основной программе профессионального обучения – программе профессиональной подготовки по профессии рабочего и должности служащего / программе переподготовки рабочего, служащего/ программе повышения квалификации рабочего, служащего

_____ (наименование программы)

О себе сообщаю следующее:

Образовательная
организация _____

Класс _____ « _____ »

Возраст _____ Пол М Ж
(число, месяц, год рождения)

Гражданство: Гражданин РФ Гражданин

_____ (наименование государства)

Гарантирую посещение занятий по расписанию в течение 20____ - 20____ учебного года.

Все вышеуказанное мною подтверждаю

« _____ » _____ 20____ г. _____ (Подпись) (Фамилия, имя, отчество)

С Уставом, Лицензией, Положениями о порядке приема, отчисления, перевода и восстановления обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Положением об итоговой аттестации ознакомлен (а)

С условиями и сроками итоговой аттестации ознакомлен (а)

« _____ » _____ 20____ г. _____ (Подпись) (Фамилия, имя, отчество)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ЦОПП АК на обработку моих персональных данных, а именно фамилия, имя, отчество, пол, возраст, год, месяц, дата рождения, гражданство, адрес субъекта персональных данных, номер мобильного телефона, адрес электронной почты, номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС), место учебы (образовательная организация), результаты аттестации. Предоставляю ЦОПП право на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы в целях предоставления мне образовательных услуг включая (без ограничения): сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение, предоставление, доступ (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание,

блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Предоставляю ЦОПП АК право на размещение в информационно-коммуникационной сети «Интернет» и СМИ фото-и видеоматериалов с моим участием. Я проинформирован(а), что ЦОПП АК будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Срок действия данного Согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению в любой момент.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

« ____ » _____ 20____ г. _____ (_____)

(Подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

Приложение № 2
к «Положению о порядке приема обучающихся
Директору КГБПОУ «АПТ»

(Фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя)
паспорт (серия, номер, когда и кем
выдан) _____

проживающего(ей) по адресу:

телефон (моб.): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня _____
(Фамилия, имя, отчество)

на обучение по основной программе профессионального обучения – программе профессиональной подготовки по профессии рабочего (должности служащего) / программе переподготовки рабочего (служащего)/ программе повышения квалификации рабочего, служащего (в объеме __ ч.)

(наименование программы)

О себе сообщаю следующее:

Возраст _____ Пол _____ М Ж
(число, месяц, год рождения)

Гражданство: Гражданин РФ Гражданин

(наименование государства)

Документ,

удостоверяющий личность Серия _____ №

Выдан « ____ » _____ г.

(кем выдан)

СНИЛС _____

Телефон (моб.) _____

e-mail: _____

Все вышеуказанное мною подтверждаю

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество)

С Уставом, лицензией, Положениями о порядке приема, отчисления, перевода и восстановления слушателей, Положением об итоговой аттестации ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(Подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных ЦОПП

, а именно фамилия, имя, отчество, паспортные данные, пол, возраст, год, месяц, дата рождения, адрес субъекта персональных данных, номер мобильного телефона, адрес электронной почты, документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС), место работы, должность, сведения об уровне образования, стаж работы, квалификационная категория.

Предоставляю ЦОПП право на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы в целях предоставления мне образовательных услуг включая (без ограничения): сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение, предоставление, доступ (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Предоставляю ЦОПП право на размещение в информационно-коммуникационной сети «Интернет» и СМИ фото-и видеоматериалов с моим участием. Я проинформирован(а), что ЦОПП будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Срок действия данного Согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению в любой момент.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)

Все вышеуказанное мною подтверждаю

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)

(Подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

С Уставом, Лицензией, Положениями о порядке приема, отчисления, перевода и восстановления обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Положением об итоговой аттестации ознакомлен (а)

С условиями и сроками итоговой аттестации ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)

Приложение № 3
к «Положению о порядке приема обучающихся
Директору КГБПОУ «АПТ»

(Фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя)
паспорт (серия, номер, когда и кем
выдан) _____

проживающего(ей) по адресу:

телефон (моб.): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество)

на обучение по основной программе профессионального обучения – программе профессиональной подготовки по профессии рабочего (должности служащего) / программе переподготовки рабочего (служащего) / программе повышения квалификации рабочего, служащего (в объеме __ ч.)

(наименование программы)

О себе сообщаю следующее:

Сведения об уровне образования: _____

(наименование образовательной организации, год окончания, специальность (направление подготовки), квалификация, вид документа об образовании, серия, номер)

Место работы _____

Должность _____

Возраст _____
(число, месяц, год рождения)

СНИЛС № _____

Все вышеуказанное мною подтверждаю

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество)

С Уставом, лицензией, Положениями о порядке приема, отчисления, перевода и восстановления слушателей, Положением об итоговой аттестации ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных ЦОПП, а именно фамилия, имя, отчество, паспортные данные, пол, возраст, год, месяц, дата рождения, адрес субъекта персональных данных, номер мобильного телефона, адрес электронной почты, документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС), место работы, должность, сведения об уровне образования, стаж работы, квалификационная категория.

Предоставляю ЦОПП право на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы в целях предоставления мне образовательных услуг включая (без ограничения): сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение, предоставление, доступ (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Предоставляю ЦОПП право на размещение в информационно-коммуникационной сети «Интернет» и СМИ фото-и видеоматериалов с моим участием. Я проинформирован(а), что ЦОПП будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Срок действия данного Согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению в любой момент.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)

Все вышеуказанное мною подтверждаю

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)

(Подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

С Уставом, Лицензией, Положениями о порядке приема, отчисления, перевода и восстановления обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Положением об итоговой аттестации ознакомлен (а)

С условиями и сроками итоговой аттестации ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)

(Подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

Приложение № 4
к «Положению о порядке приема обучающихся
Директору КГБПОУ «АПТ»

(Фамилия, имя, отчество)
паспорт (серия, номер, когда и кем выдан)

проживающего(ей) по адресу:

телефон (моб.): _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации / профессиональной переподготовки/ в объеме __ ч.

(наименование программы)

О себе сообщаю следующее:

Сведения об уровне
образования: _____

(наименование образовательной организации, год окончания, специальность (направление подготовки),
квалификация, вид документа об образовании, серия, номер)

Место работы _____

Должность _____

Возраст _____

(число, месяц, год рождения)

СНИЛС № _____

Все вышеуказанное мною подтверждаю

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____) (_____)
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество)

**С Уставом, лицензией, Положениями о порядке приема, отчисления, перевода и
восстановления слушателей, Положением об итоговой аттестации ознакомлен (а)**

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____) (_____)
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество)

**В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных
данных» даю согласие на обработку своих персональных данных ЦОПП, а именно**
фамилия, имя, отчество, паспортные данные, пол, возраст, год, месяц, дата рождения,
адрес субъекта персональных данных, номер мобильного телефона, адрес электронной
почты, документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального
(персонифицированного) учета (СНИЛС), место работы, должность,
сведения об уровне образования, стаж работы, квалификационная категория.
Предоставляю ЦОПП право на осуществление любых действий в отношении
моих персональных данных, которые необходимы или желаемы в целях предоставления
мне образовательных услуг включая (без ограничения): сбор (получение), запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,

использование, распространение, предоставление, доступ (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Предоставляю ЦОПП право на размещение в информационно-коммуникационной сети «Интернет» и СМИ фото-и видеоматериалов с моим участием. Я проинформирован(а), что ЦОПП будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Срок действия данного Согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению в любой момент.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Приложение № 5
к «Положению о порядке приема обучающихся
Директору КГБПОУ «АПТ»

(Фамилия, имя, отчество)
паспорт (серия, номер, когда и кем
выдан) _____

проживающего(ей) по адресу:

телефон (моб.): _____

e-mail: _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной общеобразовательной
(общеразвивающей) программе (в объеме __ ч.).

(наименование программы)

О себе сообщаю следующее:

Образовательная организация _____

Класс _____ « _____ »

Возраст _____ Пол _____ М Ж

(число, месяц, год рождения)

Гражданство: Гражданин РФ Гражданин

(наименование государства)

Гарантирую посещение занятий по расписанию в течение 20 ____ - 20 ____ учебного года.

По завершении образовательной программы прошу _____ (выдать, не
выдавать *указать нужное*) сертификат.

Все вышеуказанное мною подтверждаю

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество)

**С Уставом, Лицензией, Положениями о порядке приема, отчисления, перевода и
восстановления обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся,
Положением о промежуточной аттестации ознакомлен (а)**

С условиями и сроками **промежуточной аттестации** ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____
(Подпись) (Фамилия, имя, отчество)

**В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
даю согласие ЦОПП, а именно фамилия, имя, отчество, пол, возраст, год, месяц, дата рождения,
гражданство, адрес субъекта персональных данных, номер мобильного телефона, адрес
электронной почты, номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи
указанного документа и выдавшем его органе, документ, подтверждающий регистрацию в системе
индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС), место учебы (образовательная
организация), результаты аттестации. Предоставляю ЦОПП право на осуществление любых
действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы в целях
предоставления мне образовательных услуг включая (без ограничения): сбор (получение), запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,
использование, распространение, предоставление, доступ (в том числе передачу третьим лицам),**

обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Предоставляю ЦОПП право на размещение в информационно-коммуникационной сети «Интернет» и СМИ фото-и видеоматериалов с моим участием. Я проинформирован(а), что ЦОПП будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Срок действия данного Согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению в любой момент.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

« _____ » 20 _____ г. _____ (Подпись) _____ (Фамилия, имя, отчество)

Приложение № 6
к «Положению о порядке приема обучающихся
Директору КГБПОУ «АПТ»

(Фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя)
паспорт (серия, номер, когда и кем
выдан) _____

проживающего(ей) по адресу:

телефон (моб.): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество)

на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе (в
объеме __ ч.)

(наименование программы)

О ребенке сообщаю следующее:

Образовательная
организация _____

Класс _____ «_____»

Возраст _____ Пол _____ М Ж

(число, месяц, год рождения)

Гражданство: Гражданин РФ Гражданин

(наименование государства)

Документ, _____ удостоверяющий личность Серия _____ №

Выдан «___» _____ г.

(кем выдан)

СНИЛС (ребенка) _____

Телефон (моб.) ребенка: _____

e-mail (ребенка): _____

Гарантирую контроль регулярного посещения моим ребенком занятий по расписанию в
течение

20___ - 20___ учебного года.

По завершении образовательной программы прошу _____ (выдать, не
выдавать/указать *нужное*) сертификат.

Все вышеуказанное мною подтверждаю

«___» _____ 20___ г. _____ (_____)

(Подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

**С Уставом, Лицензией, Положениями о порядке приема, отчисления, перевода и
восстановления обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся,
Положением о промежуточной аттестации ознакомлен (а)**

С условиями и сроками **промежуточной аттестации** ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____) (Подпись) (Фамилия, имя, отчество)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ЦОПП на обработку персональных данных моего ребенка, а именно фамилия, имя, отчество, пол, возраст, год, месяц, дата рождения, гражданство, адрес субъекта персональных данных, номер мобильного телефона, адрес электронной почты, номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС), место учебы (образовательная организация), результаты аттестации.

Предоставляю ЦОПП право на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы в целях предоставления ему образовательных услуг включая (без ограничения): сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение, предоставление, доступ (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными моего ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Предоставляю ЦОПП право на размещение в информационно-коммуникационной сети «Интернет» и СМИ фото-и видеоматериалов с участием моего ребенка. Я проинформирован(а), что ЦОПП будет обрабатывать персональные данные моего ребенка как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Срок действия данного Согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению в любой момент.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____) (Подпись) (Фамилия, имя, отчество)