

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ МО «УОР №3»  
В.Е.Аратову

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ _____	Документ, удостоверяющий личность, _____ Серия _____ № _____ Когда и кем выдан: _____ _____
--	---

Место жительства (по регистрации в паспорте) \_\_\_\_\_

( адрес фактического проживания) \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по следующей образовательной программе

№ п/п	Направление подготовки (специальность, профессия)	Форма обучения
1	49.02.01 Физическая культура	

по очной, очно – заочной (вечерней), заочной  форме обучения  
на места, финансируемые из бюджета Московской области, с полным возмещением затрат на обучение .

Средний балл по аттестату \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующее:

Имею \_\_\_\_\_ образование, полученное в \_\_\_\_\_

году

в образовательном учреждении \_\_\_\_\_

Документ об образовании: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Сведения об участии в олимпиадах \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Поступающий: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись поступающего) (расшифровка)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом колледжа, Правилами приема, правилами подачи апелляций и условиями обучения в колледже ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С окончательным сроком предоставления оригинала документа об образовании в приемную комиссию не позднее « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подтверждаю, что среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

В соответствии с требованием Федерального закона «О персональных данных № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года даю согласие на обработку персональных данных, а также на размещение информации о результатах зачисления в колледж, контроля качества образования, начисление стипендий, организация выездных экскурсий, олимпиад, спортивных мероприятий.

**Перечень персональных данных, на обработку, которых дается согласие:**

Фамилия, имя, отчество, возраст, дата и место рождения, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания, номер телефона, документ о предыдущем образовании, семейное положение, копия СНИЛСа, копия медицинского полиса, медицинская справка 08бу.

**Данное согласие действует с момента подачи мною заявления и действует до истечения срока хранения личного дела**

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Данные об операторе персональных данных:**

Наименование: Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Московской области «Училище олимпийского резерва №3»

Адрес: 141400 г. Московская область

Г. Химки, мик-н Планерная, владение 1

Заявление и документы принял:

Технический  
секретарь приемной  
комиссии \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.