



Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ЧПОУ  
«Серпуховский городской открытый колледж»  
Т.В. Алексеевой

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

(по паспорту)

Гражданство: \_\_\_\_\_

(РФ, или др. государство)

Документ, удостоверяющий личность паспорт

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Когда выдан: \_\_\_\_\_

СНИЛС №: \_\_\_\_\_

Адрес фактического  
проживания: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

*Законный представитель несовершеннолетнего (мать, отец, опекун):*

\_\_\_\_\_  
*Фамилия Имя Отчество*

Адрес фактического  
проживания: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Документ  
удостоверяющий личность серия \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу принять на обучение по образовательной программе: № \_\_\_\_\_  
(Укажите цифрой приоритет специальностей)

№	ПРОФЕССИЮ	Отметьте нужную форму <input checked="" type="checkbox"/>
1.	35.01.19 Мастер садово-паркового и ландшафтного строительства	Форма обучения: <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> очно-заочная Форма финансирования: <input type="checkbox"/> по договорам с оплатой стоимости обучения
2.	54.01.03 Фотограф	Форма обучения: <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> очно-заочная Форма финансирования: <input type="checkbox"/> по договорам с оплатой стоимости обучения
	СПЕЦИАЛЬНОСТЬ	Отметьте нужную форму <input checked="" type="checkbox"/>

3.	09.02.07 Информационные системы и программирование	Форма обучения: <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> очно-заочная Форма финансирования: <input type="checkbox"/> по договорам с оплатой стоимости обучения
4.	35.02.12 Садово-парковое и ландшафтное строительство	Форма обучения: <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная Форма финансирования: <input type="checkbox"/> по договорам с оплатой стоимости обучения
5.	38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)	Форма обучения: <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная Форма финансирования: <input type="checkbox"/> по договорам с оплатой стоимости обучения
6.	38.02.02 Страхование дело (по отраслям)	Форма обучения: <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная Форма финансирования: <input type="checkbox"/> по договорам с оплатой стоимости обучения
7.	38.02.03 Операционная деятельность в логистике	Форма обучения: <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная Форма финансирования: <input type="checkbox"/> по договорам с оплатой стоимости обучения
8.	38.02.07 Банковское дело	Форма обучения: <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная Форма финансирования: <input type="checkbox"/> по договорам с оплатой стоимости обучения
9.	39.02.01 Социальная работа	Форма обучения: <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная Форма финансирования: <input type="checkbox"/> по договорам с оплатой стоимости обучения
10.	40.02.01 Право и организация социального обеспечения	Форма обучения: <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная Форма финансирования: <input type="checkbox"/> по договорам с оплатой стоимости обучения
11.	54.02.08 Техника и искусство фотографий	Форма обучения: <input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная Форма финансирования: <input type="checkbox"/> по договорам с оплатой стоимости обучения

2. Прошу:  допустить к сдаче вступительных испытаний, проводимых колледжем самостоятельно,  
 принять по конкурсу аттестатов

(отметить нужное )

3. Специальные условия проведения вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (нужное отметить V)  нуждаюсь  не нуждаюсь

4. Предоставление общежития (нужное отметить V)  нуждаюсь  не нуждаюсь

5. Сведения об абитуриенте:

Окончил (а) в 20\_\_ году (отметить ):

общеобразовательное учреждение

образовательное учреждение начального профессионального образования

образовательное учреждение среднего профессионального образования

образовательное учреждение высшего образования

Аттестат /  Диплом \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(отметить нужное )

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

рег.№ \_\_\_\_\_

Иностранный язык изучаемый ранее :  английский,  немецкий,  французский,

другой \_\_\_\_\_

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных (фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии для личного дела, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, сведениях о льготах) то есть совершения, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской

Федерации, 2006, N31, ст. 3451).

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: Частное профессиональное образовательное учреждение «Серпуховский городской открытый колледж» (далее - Колледж), юридический адрес: 142211, Московская область, г. Серпухов, ул. Московская, д.44.

Обработка персональных данных может осуществляться исключительно в целях оказания образовательных услуг надлежащего качества и объёма, обеспечения соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами Колледжа, гласности и открытости деятельности приемной комиссии.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подачи документов в приемную комиссию до выхода приказа о зачислении студентом на соответствующую специальность/профессию, либо до добровольного отзыва моих документов из приемной комиссии.

В случае поступления в Колледж согласен с передачей вышеуказанных данных в информационные системы, базы и банки данных управления контингентом и персоналом Колледжа с их последующей обработкой, согласно действующему Законодательству РФ

\_\_\_\_\_ (подпись)

Противопоказаний для обучения на вышеуказанном направлении подготовки не имею

\_\_\_\_\_ (подпись)

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере среднего профессионального образования рег. № ЛО3501255-50/00214894, выдана Министерством образования Московской области (сроком действия: бессрочно) и свидетельства о государственной аккредитации от «13» мая 2019 г. серия 50 А01 № 0000229, рег. № 4467, выдано Министерством образования Московской области (сроком действия: бессрочно) и приложениями к ним ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С Уставом Колледжа, Правилами внутреннего распорядка, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С порядком оказания платных образовательных услуг ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Получаю среднее профессиональное образование впервые  / не впервые

\_\_\_\_\_ (подпись)

С датами завершения представления поступающими оригинала документа об образовании, заявления о согласии на зачисление ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С Правилами приема, порядком проведения вступительных испытаний и условиями зачисления ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Ознакомлен(а) с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых колледжем самостоятельно

\_\_\_\_\_ (подпись)

С информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Подтверждаю, что лично несу ответственность за достоверность предоставленных сведений и документов. Я информирован, что приемная комиссия для проверки представленных сведений в праве обращаться в соответствующие гос. информационные системы и организации.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласие законного представителя

(или самого поступающего) на фото и видеосъемку (отметить ):  согласен  не согласен с участием несовершеннолетнего и режимных моментах во время нахождения в колледже и на иных мероприятиях. Предоставляю полное и абсолютное право использовать фото и видеоматериалы с изображением исключительно в следующих целях:

- размещение на сайтах Серпуховского городского открытого колледжа,
- размещение на презентациях, выставках, стендах Серпуховского городского открытого колледжа

- размещение в новостных лентах на образовательных сайтах городского округа Серпухов, не противоречащих действующему законодательству.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую (отметить 

- по собственной воле (если сам абитуриент)
- в интересах несовершеннолетнего (если законный представитель)

**Порядок отзыва согласия:** согласие может быть отозвано в письменной форме.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Контактные данные родителей (ФИО, год рождения, телефон, место работы и должность)

ОТЕЦ:	МАТЬ:

Источник информации о колледже:  социальные сети/  поисковые системы сети Интернет/  
 портал Госуслуг/  ярмарка учебных мест  образовательные интернет-порталы/  родственники, друзья/  
 другой .....

Подпись сотрудника приемной комиссии \_\_\_\_\_ /Глебова А.Н. \_\_\_\_\_ « » \_\_\_\_\_ 20 г.