

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору

АНПОО «Бирсккооптехникум» Ахуновой Р.Г.

От \_\_\_\_\_

ФИО

Проживающего по  
адресу \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу принять меня на обучение по дополнительным образовательным профессиональным программам по профессии \_\_\_\_\_  
(подпись)

С уставом техникума, лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениям к ним, Правилами приема ознакомлен (а): \_\_\_\_\_  
(подпись)

С правилами внутренними распорядка ознакомлен (а): \_\_\_\_\_  
(подпись)

С условиями приема ознакомлен (а): \_\_\_\_\_  
(подпись)

С положением о персональных данных ознакомлен (а): \_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокировку и уничтожение своих вышеперечисленных персональных данных в документальной электронной устной форме с целью осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии