

Директору ГПОУ ЯО  
Ярославского колледжа индустрии питания  
О.А. Троицкой

от \_\_\_\_\_  
ФИО полностью

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в ГПОУ ЯО Ярославский колледж индустрии питания для прохождения обучения на курсы дополнительных профессиональных и образовательных программ \_\_\_\_\_

наименование

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

#### О себе сообщаю следующие сведения:

**Образование:** \_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации, указанное в документе об образовании и о квалификации, серия, номер

дата выдачи документа об образовании и квалификации

**Паспортные данные:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место жительства:

✓ индекс \_\_\_\_\_

✓ адрес регистрации, указанный в паспорте \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

С Уставом ГПОУ ЯО Ярославского колледжа индустрии питания, образовательными программами, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (-а).

\_\_\_\_\_   
подпись

Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; серия и номер, наименование образовательной организации, дата выдачи, содержание и результаты освоения образовательной программы документа об образовании и о квалификации; номер телефона, связанных с приемом и обучением в ГПОУ ЯО Ярославский колледж индустрии питания без ограничения срока действия.

\_\_\_\_\_   
подпись

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
расшифровка