

² Информация о медицинской справке отображается только у лиц, поступающих на специальность «Технология продукции общественного питания», «Организация обслуживания в общественном питании», «Гостиничное дело»

В случае не поступления на обучение прошу вернуть оригиналы поданных документов следующим способом:

Лично или по доверенности	Направить через операторов почтовой связи общего пользования
---------------------------	--

Контакты (по желанию поступающего):

Почтовый адрес	Страна	Регион	Район	Населенный пункт	Индекс	Улицы/площадь/переулок	Дом/строение	Корп.	Кв.
Электронный адрес									

Среднее профессиональное образование получаю впервые:	ДА	НЕТ
---	----	-----

подпись поступающего _____

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)

подпись поступающего _____

С копиями Устава, свидетельства о государственной аккредитации (с приложением)

подпись поступающего _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые

подпись поступающего _____

С Правилами приема на обучение в АНПОО «Академический колледж» и правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых АНПОО «Академический колледж» самостоятельно.

подпись поступающего _____

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и (или) документа о квалификации;

Ознакомлен (а), что в случае предоставления заявления, содержащего не все сведения, и (или) сведения, не соответствующие действительности, Колледж возвращает мои документы

подпись поступающего _____

С Положением об оплате за обучение в АНПОО «Академический колледж»

подпись поступающего _____

Я, в порядке и на условиях, определенных в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку (автоматизированную, неавтоматизированную) АНПОО «Академический Колледж» своих персональных данных, в том числе использование, блокирование, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), уничтожение, передачу персональных данных, включая, но не ограничиваясь федеральными и муниципальными органами исполнительной власти, в сроки, установленные законодательством РФ, в целях получения образовательных услуг.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока, необходимого для осуществления цели обработки моих персональных данных; в случае моего не зачисления в АНПОО АК, приемная комиссия обязуется в течение года после подписания данного согласия уничтожить мои персональные данные; имею право в любое время отозвать свое согласие посредством направления соответствующего письменного заявления.

подпись поступающего _____

Дата «_____» _____ 20__ год