

Приложение N 2

к Положению об образовательном сертификате на получение
среднего профессионального образования гражданами из числа
коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком
автономном округе, которые совместно с родителями (законными
представителями) ведут традиционный образ жизни коренных
малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком
автономном округе

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение образовательного сертификата на получение
среднего профессионального образования

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

прошу выдать мне образовательный сертификат на получение среднего профессионального
образования в _____

(наименование профессиональной образовательной организации)

по профессии (специальности) среднего профессионального образования

(профессия, специальность)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что ознакомлен с условиями
предоставления образовательного сертификата.

В случае положительного решения о выдаче образовательного сертификата прошу
уведомить меня по электронной почте _____ и (или) номеру телефона _____.

Приложение: на ___ л. в ед. экз.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

(e-mail)

"___" _____ 20___ г.

Приложение N 3

к Положению об образовательном сертификате на получение
среднего профессионального образования гражданами из числа
коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком
автономном округе, которые совместно с родителями (законными
представителями) ведут традиционный образ жизни коренных
малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком
автономном округе

ФОРМА СОГЛАСИЯ

СОГЛАСИЕ

на обработку сведений (персональных данных)

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)
паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,
даю свое согласие на обработку персональных данных в целях предоставления мне образовательного сертификата на получение среднего профессионального образования (далее - сертификат).

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; паспортные данные и другая представленная мною информация), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных а также осуществление любых иных действий, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что департамент образования Ямало-Ненецкого автономного округа гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Срок действия настоящего согласия с _____ по _____.

С юридическими последствиями автоматизированной обработки моих персональных данных ознакомлен(а).

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)