Директору

КГПОБУ "Камчатский педагогический колледж"

А.Ю. Подгорной

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к комплексному экзамену для иностранных граждан. О себе сообщаю следующее:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия /Last name |  |
| 2. | Имя /First name |  |
| 3. | Отчество /Patronimic |  |
| 4. | Пол / Sex / Дата рождения |  |
| 5. | Страна / Country |  |
| 6. | Номер, серия удостоверения личности/ Passport or Identification document number |  |
| 7. | Номер миграционной карты (при наличии) |  |
| 8 | Адрес проживания/ временной регистрации |  |
| 9 | Контактный телефон |  |
| 10 | Место сдачи теста | КГПОБУ "Камчатский педагогический колледж"  |
| 11 | Цель сдачи экзамена/ Purpose of testing | * получение разрешения на патент;
 |

Даю согласие КГПОБУ "Камчатский педагогический колледж" на обработку моих персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»), а именно: Ф.И.О., дату рождения, адрес проживания, паспортные данные, контактные телефоны, сведения о достижениях для обработки (внесения в электронную базу данных, использования в отчетных документах). Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

С условиями, порядком и формой проведения комплексного экзамена ознакомлен.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись ФИО расшифровка