

# Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Ректору Частного образовательного учреждения высшего образования  
"Ростовский институт защиты предпринимателя" (РИЗП)  
Паришиной А. А.

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность, паспорт
Отчество	серия №
Дата рождения	Когда и кем выдан:
Место рождения	
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии):	

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям (при наличии) и участию в конкурсе по специальности:

Специальность	Форма обучения

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

### О себе сообщаю следующие сведения:

Образовательное учреждение: \_\_\_\_\_ Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году

Аттестат /диплом Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выданный \_\_\_\_\_

Иностранный язык: \_\_\_\_\_

В общежитии: нуждаюсь  не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю: впервые  не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С уставом РИЗП, лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложением), свидетельством о государственной аккредитации (с приложением), образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся; с Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в РИЗП, Правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых РИЗП самостоятельно, Правилами оказания платных образовательных услуг РИЗП ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или)  
документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

В случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения и (или)  
сведения, не соответствующие действительности, РИЗП возвращает документы поступающему:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

В целях ведения учета, контроля и отчетности в соответствии с законодательными актами Российской Федерации, даю согласие на обработку предоставленных мною персональных данных, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении, оператором (уполномоченными сотрудниками РИЗП) следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации.

Срок действия настоящего согласия: в соответствии с действующим в сфере образования законодательством.

С правом отзыва настоящего согласия ознакомлен (-на).

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

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

Ответственный секретарь  
приемной комиссии \_\_\_\_\_/Л.П. Бушуева  
(подпись/Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.