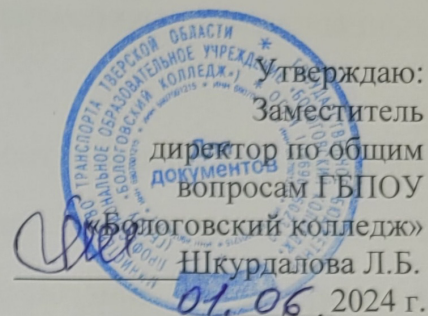


Министерство транспорта Тверской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Бологовский колледж»

Утверждаю:
Заместитель
директор по общим
вопросам ГБПОУ
«Бологовский колледж»
Шкурдалова Л.Б.
01.06.2024 г.



Дополнение к порядку и правилам приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования

1. Общие положения

1.1 Настоящие правила разработаны на основании:

- Постановления Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 года №555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования»;
- Регламента сетевой формы реализации образовательных программ среднего профессионального образования в образовательно-производственном центре (кластере), созданном в рамках федерального проекта «Профессионалитет» на базе ГБПОУ «Кашинский колледж».

5. Целевое обучение

5.1 Целевое обучение осуществляется в рамках освоения программ среднего

профессионального образования по специальности 36.02.01 Ветеринария и по иным специальностям/профессиям по заявкам работодателей.

5.2 При подаче заявления, абитуриенту разъясняется возможность заключения договора о целевом обучении, согласно предложениям, размещенных заказчиком на ЕЦП «Работа России».

5.3 В случае согласия с условиями заказчика абитуриент к заявлению прилагает заявку (*Приложение №6*) и согласие на обработку персональных данных (*Приложение №9*) в бумажном виде в Колледж, не позднее дня завершения приема документов на поступление.

5.4 При подаче заявки несовершеннолетним оформляется согласие родителей (законных представителей) (*Приложение № 7,8*).

5.5 При приеме заявки на целевое обучение, Колледж направляет копию заявки заказчику в течении 3-х рабочих дней заказным почтовым отправлением.

6. Сетевая форма реализации образовательных программ среднего профессионального образования в образовательно-производственном комплексе центре (кластере) созданным в рамках федерального проекта «Профессионалитет» на базе ГБП ОУ «Кашинский колледж»

6.1 При приеме на обучение по сетевой образовательной программе в рамках освоения программ среднего профессионального образования по специальности 36.02.01. Ветеринария, оформляется письменное согласие (*Приложение №10*) абитуриентов на использование сетевой формы реализации, осваиваемой программы с использованием ресурсов организаций участников.

ЗАЯВКА НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА О ЦЕЛЕВОМ ОБУЧЕНИИ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

(среднего профессионального образования, высшего образования) (выбрать нужное)

1. Полное наименование заказчика
целевого обучения по образовательной
программе

(среднего профессионального образования,
высшего образования) (выбрать нужное)

(далее -
заказчик):

2. Идентификационный номер предложения заказчика о
заключении договора или договоров о целевом обучении по
образовательной программе

(среднего
профессионального
образования, высшего
образования) (выбрать
нужное)

(далее - предложение) на Единой цифровой
платформе в сфере занятости и трудовых
отношений "Работа в России":

3. Дата размещения предложения на Единой цифровой
платформе в сфере занятости и трудовых отношений
"Работа в России":

4.

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, паспортные данные:
серия, номер, когда и кем выдан, место регистрации)

заявляю о намерении заключить договор о
целевом обучении по образовательной
программе

(среднего профессионального образования,
высшего образования) (выбрать нужное)

с заказчиком на условиях, указанных в предложении.

5. Обязуюсь в случае поступления на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах установленной квоты в соответствии с характеристиками освоения образовательной программы, указанными в предложении, заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования в соответствии с предложением (указывается в случае, если заявка подается гражданином, поступающим на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах установленной квоты).

6. Подтверждаю, что я соответствую требованиям, предъявляемым заказчиком к гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении <*>.

Приложение: 1. Согласие законного представителя несовершеннолетнего гражданина - родителя, усыновителя или попечителя (далее - законный представитель) на заключение договора о целевом обучении (в случае если гражданин не приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации) на ___ л.
2. Заявление о согласии на обработку персональных данных на ___ л.
3. Документы, подтверждающие соответствие гражданина требованиям, предъявляемым к гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении:

_____ на ___ л.
_____ на ___ л.

4. Другие документы:

_____ на ___ л.
_____ на ___ л.

(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
" ___ " _____ 20__ г.

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего гражданина на
заключение договора о целевом обучении

(в пределах установленной квоты приема на целевое обучение)

« ____ » _____

20__ г.

Я,

_____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт серия _____ номер _____, выдан « ____ » _____ 20__

г.

(кем выдан)

_____,
место _____ регистрации:

являюсь законным представителем несовершеннолетнего гражданина

(фамилия, имя, отчество гражданина, поступающего на целевое обучение)

паспорт серия _____ номер _____, выдан « ____ » _____

20__ г.

(кем выдан)

_____,
поступающего на обучение в Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение «Бологовский колледж» по договору о целевом
обучении по образовательной программе:

даю свое согласие на заключение указанного договора о целевом обучении, предусмотренного Постановлением Правительства РФ от 27 апреля 2024 года № 555, с

(наименование заказчика по договору)

Я ознакомлен(а) с условиями договора и с ответственностью, наступающей при нарушении условий указанного договора.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных
(к договору о целевом обучении
по образовательной программе среднего профессионального образования)
от __. __.20__ г. № __/__

(фамилия, имя, отчество гражданина полностью (последнее – при наличии), место жительства (пребывания))
_____, выдан

(вид и серия, номер, документа, удостоверяющего личность)

20__ г.,
в лице законного представителя (в случае заключения договора с несовершеннолетним гражданином или в случаях, когда гражданин не приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации)

(фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии), место жительства (пребывания))
_____, выдан

(вид и серия, номер, документа, удостоверяющего личность)
_____ «__» _____ г.

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия законного представителя)
В соответствии с Федеральным [законом](#) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих /

(фамилия, имя, отчество гражданина (последнее – при наличии) в случае заключения договора с несовершеннолетним гражданином или в случаях, когда гражданин не приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации)
персональных данных заказчику, работодателю, Министерству сельского хозяйства пищевой и перерабатывающей промышленности Тверской области Российской Федерации, включая выполнение действий по сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), извлечению, обезличиванию, блокированию, удалению, использованию персональных данных, необходимых для внесения в информационные системы заказчика, работодателя, Министерства здравоохранения Российской Федерации, передачи образовательной организации, другим органам и организациям в целях исполнения условий договора о целевом обучении.

Перечень персональных данных, на обработку которых мною дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство, сведения о документе, удостоверяющем личность, семейное положение, адрес места жительства (пребывания), адрес регистрации, номер телефона, адрес электронной почты, личная фотография, сведения о месте работы, занимаемой должности, сведения о воинском учете, сведения о родителях, усыновителях, попечителях несовершеннолетнего гражданина, сведения о семейном положении и составе семьи, сведения об образовании, о дополнительной подготовке, об итогах промежуточной аттестации, о договоре о целевом обучении.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств, предусмотренных договором о целевом обучении.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес заказчика (работодателя) по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителя заказчика (работодателя).

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных заказчик, работодатель, Министерству сельского хозяйства пищевой и перерабатывающей промышленности Тверской области Российской Федерации, обязаны прекратить их обработку в срок не превышающий тридцати дней с даты поступления письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных
(к договору о целевом обучении
по образовательной программе среднего профессионального образования)
от __. __.20__ г. № __/ __)**

(фамилия, имя, отчество гражданина полностью (последнее – при наличии), место жительства (пребывания))

_____, _____ **выдан**
(вид и серия, номер, документа, удостоверяющего личность)

«__» _____ 2022

Г.,
В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих /

(фамилия, имя, отчество гражданина (последнее – при наличии) в случае заключения договора с несовершеннолетним гражданином или в случаях, когда гражданин не приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации)

персональных данных заказчику, работодателю, Министерству сельского хозяйства пищевой и перерабатывающей промышленности Тверской области Российской Федерации, включая выполнение действий по сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), извлечению, обезличиванию, блокированию, удалению, использованию персональных данных, необходимых для внесения в информационные системы заказчика, работодателя, Министерства здравоохранения Российской Федерации, передачи образовательной организации, другим органам и организациям в целях исполнения условий договора о целевом обучении.

Перечень персональных данных, на обработку которых мною дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство, сведения о документе, удостоверяющем личность, семейное положение, адрес места жительства (пребывания), адрес регистрации, номер телефона, адрес электронной почты, личная фотография, сведения о месте работы, занимаемой должности, сведения о воинском учете, сведения о родителях, усыновителях, попечителях несовершеннолетнего гражданина, сведения о семейном положении и составе семьи, сведения об образовании, о дополнительной подготовке, об итогах промежуточной аттестации, о договоре о целевом обучении.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств, предусмотренных договором о целевом обучении.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес заказчика (работодателя) по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителя заказчика (работодателя).

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных заказчик, работодатель, Министерству сельского хозяйства пищевой и перерабатывающей промышленности Тверской области Российской Федерации, обязаны прекратить их обработку в срок не превышающий тридцати дней с даты поступления письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных.

«__» _____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка подписи)

Форма согласия обучающегося
на использование сетевой формы реализации образовательной программы
среднего профессионального образования

(наименование должности руководителя
базовой организации и Ф.И.О. в дательном
падеже)
от обучающегося гр. _____

(Ф.И.О.)
Специальность или направление подготовки

Направленность (профиль) _____

Форма обучения _____

E-mail: _____

Телефон: _____

СОГЛАСИЕ

на использование сетевой формы реализации образовательной программы
СПО

Я, _____, настоящим
подтверждаю свое согласие на использование сетевой формы реализации
осваиваемой мной образовательной программы СПО с использованием
ресурсов следующих организаций-участников:

- государственного бюджетного профессионального образовательного
учреждения _____ «Кашинский
колледж» _____ ;

- _____,
(полное наименование образовательной организации-участника)
в том числе на перевод в организацию-участника на период реализации
соответствующей части образовательной программы СПО.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.