

№ в журналі обліку прийому .....  
Середній бал успішності .....  
Рік випуску .....

Директору Одеського професійного  
ліцею технологій та дизайну ДЗ  
«Південноукраїнський національний  
педагогічний університет»  
імені К. Д. Ушинського  
Шапошніковій Н.П.

Випускника (ці) .....класу ЗОШ № .....

М. ....

.....

(прізвище, ім'я, по батькові)

## З А Я В А

Прошу прийняти мене до Одеського професійного ліцею технологій та дизайну Державного закладу «Південноукраїнський національний педагогічний університет імені К. Д. Ушинського»

для навчання за професією .....

терміном на ..... роки з отриманням (без отримання, на базі) повної загальної середньої освіти.  
(необхідне підкреслити)

Мова навчання .....

Число, місяць і рік мого народження .....

Домашня адреса: індекс .....

..... телефон .....

E-mail: .....

Прізвище, ім'я, по батькові, фах батьків: .....

Батько .....

Мати .....

### Додаток:

\* документ про освіту (**оригінал**): серія..... № .....

\* світлокопія свідоцтва про народження або паспорта (сторінки 1, 2, 11) на одному аркуші :  
серія ..... № .....

- медична довідка (ф. № 086у) .....
- копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера .....
- довідка з місця прописки (якщо немає світлокопії паспорта) .....
- довідка з місця роботи: батька ....., матері .....
- фотографії, розміром 3x4 см, із зазначенням прізвища на зворотному боці .....шт.
- характеристика .....
- Інші документи .....

“.....” ..... 20..... р. ....  
(особистий підпис)

### Рішення приймальної комісії

Зарахувати на ..... курс для навчання за професією .....

..... з терміном на ..... роки.

Протокол № ..... “.....” ..... 20..... р.

Голова комісії .....

Примітка: .....

.....

**Заповнюється батьками неповнолітнього абітурієнта**

**-ЗГОДА (особиста)**

на обробку персональних даних

Я, \_\_\_\_\_,

(прізвище, ім'я та по батькові)

(народився(лася) «\_\_» \_\_\_\_\_ року, паспорт серії \_\_ № \_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_)

підписавши даний текст, надаю згоду **Одеському професійному ліцею технологій та дизайну Державного закладу «Південноукраїнський національний педагогічний університет імені К.Д.Ушинського»**,

(назва навчального закладу)

**Міністерству освіти і науки України** та розпоряднику Єдиної державної електронної бази з питань освіти на обробку моїх персональних даних (ідентифікаційні дані (ПІБ, адреса, місце навчання/роботи тощо), паспортні дані та/або дані свідоцтва про народження, у т.ч. громадянство, дані про особисті документи у сфері освіти (документи про освіту, студентські (учнівські) квитки, вчені звання та наукові ступені тощо), дані зовнішнього незалежного оцінювання; дані про навчальні заклади до яких вступав(ла) та, у яких навчався(лась), форма навчання; дані про зарахування, переведення, відрахування, особисті відомості (вік, стать, освіта, спеціальність/ напрям, кваліфікація, професія, вчене звання, науковий ступінь, право на пільги встановлені законодавством, відомості про військовий облік), запис зображення (фото) тощо, з метою забезпечення потреби фізичних та юридичних осіб, у т.ч. замовлення, виготовлення, обліку, видачі документів у сфері освіти, підтвердження їх справжності тощо, відповідно до законодавства у Єдиній державній електронній базі з питань освіти.

Ця згода надана на строк доки не мине потреба.

Мої персональні дані, на обробку яких надано цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України. Передача моїх персональних даних третім особам у випадках, не передбачених законодавством України, здійснюється тільки за погодженням зі мною.

«\_\_» \_\_\_\_\_ р., \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(підпис)

(ПІБ батьків)

Особу та підпис \_\_\_\_\_ перевірено особою, уповноваженою навчальним закладом на таку перевірку: \_\_\_\_\_

(посада)

(прізвище, ім'я та по батькові)

(підпис)

**М.П.**