

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ «ТУЛЬСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(ГПОУ ТО «ТУЛЬСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»)**

ПРИНЯТО

Советом ГПОУ ТО «Тульский педагогический колледж»
Протокол от 03.06.2024 № 8

УТВЕРЖДЕНО

приказом ГПОУ ТО «Тульский педагогический колледж»
от 03.06.2024 № 248-од
Директор ГПОУ ТО «Тульский педагогический колледж»

УЧТЕНО

мнение студенческого совета
ГПОУ ТО «Тульский педагогический колледж»
Протокол от 03.06.2024 № 10

УЧТЕНО

мнение совета родителей
(законных представителей)
несовершеннолетних обучающихся ГПОУ ТО «Тульский педагогический колледж»
Протокол от 03.06.2024 № 6

ДОПОЛНЕНИЯ В ПРАВИЛА ПРИЕМА

**НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**В ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ «ТУЛЬСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
НА 2024-2025 УЧЕБНЫЙ ГОД**

В соответствии с указом Губернатора Тульской области от 16.04.2024 № 31 «О реализации на территории Тульской области проекта «Время Героев 71», приказом министерства образования Тульской области от 27.05.2024 № 859 «О реализации отдельных положений указа Губернатора Тульской области от 16.04.2024 № 31» внести в Правила приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в государственное профессиональное образовательное учреждение Тульской области «Тульский педагогический колледж» на 2024-2025 учебный год (далее – Правила приема) следующие дополнения:

1. Раздел 2 Правил приема дополнить пунктом 2.3¹ следующего содержания:

«2.3¹. Однократное преимущественное право на зачисление в государственные профессиональные образовательные организации Тульской области, Учреждение на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в качестве дополнительной меры социальной поддержки предоставляется супруге (супругу), вдове (вдовцу) гражданина, проходившего военную службу по

контракту (в том числе военнотружашему, лица, проходившего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции) либо заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и принимавшего участие в специальной военной операции, проводимой с 24 февраля 2022 года, или призванного на военную службу по мобилизации (далее – получатели).

Для подтверждения льготного статуса, дающего право на получение дополнительной меры социальной поддержки, получатель подает в Учреждение заявление лично по форме, предусмотренной приложением № 12 к настоящим Правилам приема.

Вместе с заявлением предоставляются следующие документы (сведения):

1) паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность получателя;

2) справка об участии супруга (супруги) в специальной военной операции и, при наличии, его (ее) удостоверение ветерана боевых действий;

3) свидетельство о браке с участником специальной военной операции, свидетельство о смерти супруга (супруги) (при необходимости);

4) документ, подтверждающий проживание получателя на территории Тульской области;

5) согласие на обработку персональных данных, которое в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» может быть дано в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме, в том числе по рекомендуемой форме приложения № 13 к настоящим Правилам приема.

От имени получателя с заявлением и документами (сведениями), указанными в настоящем пункте, могут обращаться их представители по доверенности.

К заявлению, поданному представителем получателя, представляются документы, удостоверяющие полномочия представителя, и документ, удостоверяющий его личность.

Преимущественное право зачисления на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования предоставляется получателям при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при прочих равных условиях в соответствии с настоящими Правилами приема.

Предоставление дополнительной меры социальной поддержки оформляется распорядительным актом Учреждения, изданным директором Учреждения в сроки, установленные настоящими Правилами приема.

После завершения процедур, предусмотренных настоящими Правилами приема, Учреждение уведомляет получателя любым доступным способом, позволяющим подтвердить факт получения такого уведомления, о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки или о невозможности предоставления дополнительной меры социальной поддержки по следующим основаниям:

- несоответствие получателя условиям получения меры поддержки;

- на бюджетные места / на места с оплатой стоимости обучения зачислены лица, имеющие более высокий приоритет.».

2. Раздел 3 Правил приема дополнить пунктом 3.3¹ следующего содержания:

«3.3¹. Гражданам, проходившим военную службу по контракту (в том числе военнотружущим, лицам, проходившим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальное звание полиции) либо заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и принимавшим участие в специальной военной операции, проводимой с 24 февраля 2022 года, или призванным на военную службу по мобилизации (далее – получатели) предоставляется дополнительная мера социальной поддержки в виде бесплатного получения второго среднего профессионального образования в государственных профессиональных образовательных организациях Тульской области, Учреждении по одной из образовательных программ среднего профессионального образования.

Для подтверждения льготного статуса, дающего право на получение дополнительной меры социальной поддержки, получатель подаёт в Учреждение заявление лично по форме, предусмотренной приложением № 12 к настоящим Правилам приема.

Вместе с заявлением предоставляются следующие документы (сведения):

1) паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность получателя;

2) справка об участии в специальной военной операции и, при наличии, удостоверение ветерана боевых действий;

3) документы об образовании и о квалификации;

4) документ, подтверждающий проживание получателя на территории Тульской области;

5) согласие на обработку персональных данных, которое в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» может быть дано в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме, в том числе по рекомендуемой форме приложения № 14 к настоящим Правилам приема.

От имени получателя с заявлением и документами (сведениями), указанными в настоящем пункте, могут обращаться их представители по доверенности.

К заявлению, поданному представителем получателя, представляются документы, удостоверяющие полномочия представителя, и документ, удостоверяющий его личность.

Преимущественное право зачисления на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования предоставляется получателям при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при прочих равных условиях в соответствии с настоящими Правилами приема.

Предоставление дополнительной меры социальной поддержки

оформляется распорядительным актом Учреждения, изданным директором Учреждения в сроки, установленные настоящими Правилами приема.

После завершения процедур, предусмотренных настоящими Правилами приёма, Учреждение уведомляет получателя любым доступным способом, позволяющим подтвердить факт получения такого уведомления, о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки или о невозможности предоставления дополнительной меры социальной поддержки по следующим основаниям:

несоответствие получателя условиям получения меры поддержки;

- на бюджетные места / на места с оплатой стоимости обучения зачислены лица, имеющие более высокий приоритет.».

3. Дополнить Правила приема приложениями №№ 12 - 14 следующего содержания:

Форма заявления на получение дополнительной меры социальной поддержки

ГПОУ ТО «Тульский педагогический колледж»
наименование организации

_____ *фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя*

_____ *место регистрации: почтовый индекс, город, улица, дом, корпус,
квартира, дата регистрации*

Номер контактного телефона: _____

Паспорт: _____

_____ *серия, номер, кем выдан, дата выдачи*

Дата рождения: _____

Представитель заявителя _____

_____ *фамилия, имя, отчество (при наличии)*

_____ *место регистрации: почтовый индекс, город, улица, дом, корпус,
квартира, дата регистрации*

Паспорт представителя заявителя: _____

_____ *серия, номер, кем выдан, дата выдачи*

Номер контактного телефона: _____

Документ, подтверждающий полномочия представителя
заявителя: _____

_____ *реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего
полномочия представителя субъекта персональных данных, при
получении согласия от представителя субъекта персональных данных*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне, гражданину, поименованному в указе Губернатора Тульской области от 16 апреля 2024 года № 31 «О реализации на территории Тульской области проекта «Время Героев 71» _____

Ф.И.О.

дополнительные меры социальной поддержки в соответствии с вышеназванным указом:

нужное отметить "X"

Бесплатное получение второго среднего профессионального образования в государственных профессиональных образовательных организациях Тульской области по одной из образовательных программ среднего профессионального образования или основных программ профессионального обучения

Бесплатное получение дополнительного профессионального образования в государственных профессиональных образовательных организациях Тульской области или образовательных организациях Тульской области дополнительного профессионального образования по одной из дополнительных профессиональных программ

Однократное преимущественное право на зачисление в государственные профессиональные образовательные организации Тульской области на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования или основным программам профессионального обучения



Я предупрежден об ответственности за достоверность представленных мною сведений и документов, в которых они содержатся. Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение вышеуказанных мер социальной поддержки, в двухдневный срок. Указанную(ые) дополнительную(ые) меру(ы) социальной поддержки ранее не получал.

Дата

подпись заявителя

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Дата

подпись заявителя

Заявление № _____ и документы гр. _____ принял
рег. № заявления _____ Ф.И.О. _____

Дата

подпись специалиста

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
зарегистрированный (ная) по адресу: _____

паспорт _____, выдан _____,
серия и номер *дата* *кем выдан*

заполняется, если согласие даётся представителем субъекта персональных данных

Представитель субъекта персональных данных: _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя субъекта персональных данных

адрес представителя субъекта персональных данных

номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе

реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных, при получении согласия от представителя субъекта персональных данных

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде однократного преимущественного права на зачисление в государственные профессиональные образовательные организации Тульской области на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования или основным программам профессионального обучения даю согласие оператору персональных данных:

министерству образования Тульской области (адрес: г. Тула, пр. Ленина, д. 2), министерству культуры Тульской области (адрес: г. Тула, пр. Ленина, д. 2), министерству здравоохранения Тульской области (адрес: г. Тула, пр. Ленина, д. 2), министерству спорта Тульской области (адрес: г. Тула, пр. Ленина, д. 2), государственным профессиональным образовательным организациям Тульской области, государственному учреждению Тульской области «Центр технического надзора, эксплуатации зданий и сооружений учреждений образования» (сопровождение информационной, кадровой работы и делопроизводства, адрес: 300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5), государственному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования Тульской области «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области» (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 22), государственному казенному учреждению Тульской области

«Централизованная бухгалтерия министерства образования Тульской области» (адрес: 300001, г. Тула, ул. Демидовская плотина, д. 37)

на обработку с целью предоставления мне _____

наименование меры социальной поддержки

_____ **следующего перечня моих персональных данных:**

моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата, год и месяц рождения, пол, гражданство, адрес, данные документа, удостоверяющего личность, документы, подтверждающие статус участника СВО, свидетельство о браке с участником специальной военной операции, свидетельство о смерти супруга (супруги), сведения о СНИЛС, телефон, e-mail.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я согласен с тем, что мои персональные данные будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом, в том числе с использованием региональных информационных систем Тульской области, техническое сопровождение средств защиты информации которых осуществляется государственным автономным учреждением Тульской области «Центр информационных технологий» (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2).

Срок действия согласия на обработку персональных данных:

настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до отзыва, который может быть осуществлён путём подачи моего личного письменного заявления в адрес оператора персональных данных.

«__» _____ 20__ г. _____
дата *подпись* *расшифровка подписи*

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии))
зарегистрированный (ная) по адресу: _____

паспорт _____, выдан _____,
серия и номер дата кем выдан

заполняется, если согласие даётся представителем субъекта персональных данных

Представитель субъекта персональных данных: _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя субъекта персональных данных

адрес представителя субъекта персональных данных

*номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта персональных данных,
сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе*

*реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта
персональных данных, при получении согласия от представителя субъекта персональных данных*

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде бесплатного получения второго среднего профессионального образования в государственных профессиональных образовательных организациях Тульской области по одной из образовательных программ среднего профессионального образования или основных программ профессионального обучения даю согласие оператору персональных данных:

министерству образования Тульской области (адрес: г. Тула, пр. Ленина, д. 2), государственным профессиональным образовательным организациям Тульской области, министерству культуры Тульской области (адрес: г. Тула, пр. Ленина, д. 2), министерству здравоохранения Тульской области (адрес: г. Тула, пр. Ленина, д. 2), министерству спорта Тульской области (адрес: г. Тула, пр. Ленина, д. 2), государственному учреждению Тульской области «Центр технического надзора, эксплуатации зданий и сооружений учреждений образования» (сопровождение информационной, кадровой работы и делопроизводства, адрес: 300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5), государственному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования Тульской области «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области» (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 22), государственному казенному учреждению Тульской области

«Централизованная бухгалтерия министерства образования Тульской области» (адрес: 300001, г. Тула, ул. Демидовская плотина, д. 37)

на обработку с целью предоставления мне _____

наименование меры социальной поддержки

_____ **следующего перечня моих персональных данных:**

моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата, год и месяц рождения, пол, гражданство, адрес, данные документа, удостоверяющего личность, данные документа, подтверждающего однократное получение среднего профессионального образования либо прохождение профессионального обучения, документы, подтверждающие статус участника СВО, сведения о СНИЛС, телефон, e-mail.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я согласен с тем, что мои персональные данные будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом, в том числе с использованием региональных информационных систем Тульской области, техническое сопровождение средств защиты информации которых осуществляется государственным автономным учреждением Тульской области «Центр информационных технологий» (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2).

Срок действия согласия на обработку персональных данных:

настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до отзыва, который может быть осуществлён путём подачи моего личного письменного заявления в адрес оператора персональных данных.

«__» _____ 20__ г. _____
дата *подпись* *расшифровка подписи*