

СПИСЪК НА ПРИЛОЖЕНИТЕ ДОКУМЕНТИ

на

.....
/ Име, презиме, фамилия /

Записан в курс за учебната 20..... / 20..... г.

Регистрационен номер:

№ по ред	Документи	Приложени
1.	Списък на приложените документи – Приложение 1	
2.	Молба за записване – Приложение 2	
3.	Карта за записване – Приложение 3	
4.	Заявление от кандидата за включване в група по РПП и ЧЕ – Приложение 4	
5.	График за изплащане на семестриалните такси – Приложение 6	
6.	Платена такса за обработка на документите за записване / 15.00 лв. /	
7.	Диплома за средно образование / висше образование – копие / вярно с оригинала, подпис /	
8.	Документ за самоличност - копие / вярно с оригинала, подпис /	
9.	Медицинско свидетелство, удостоверяващо здравословното състояние на кандидата или валидна здравна книжка / за специалностите, за които е необходима /	
10.	Снимки за документи / матирани / - 3 бр.	
11.	Договор за обучение	
12.	Личен картон	
13.	Декларация за съгласие за предоставяне на лични данни – Приложение 7	
14.	Служебна бележка за провеждане на ПП – Приложение 11 и Приложение 12	
15.	Подпис в Инструктажната книга	

Име и подпис на администратора: инж. Красимира Добрева

Дата: 20..... г.

Вх. № / 20..... г.

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ЧПК „БОГОЯ“
ГР. ВАРНА****МОЛБА ЗА ЗАПИСВАНЕ**

ОТ

.....
/ Име, презиме, фамилия /**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КЪНЕВА,**Моля да бъде приет/ а в **ЧАСТЕН ПРОФЕСИОНАЛЕН КОЛЕЖ „Богоя“** – гр. Варна в специалността:

СПЕЦИАЛНОСТ		ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ			
		Дневна	Задочна	Самостоя- телна	Дуална
Предприемачество и мениджмънт в модата, фризьорството, козметиката, маникюра и педикюра	3450212				
Организация и управление на ресторантьорството	8110601				
Организация и управление на хотелиерството	8110102				
Инструкторска дейност по фризьорски услуги	8150401				
Инструкторска дейност по козметични услуги	8150402				
Инструкторска дейност по маникюр и педикюр	8150403				
Фитнес	8130501				
Спортен масажист	8130601				
Възпитание и отглеждане на деца в домашни условия	8140201				

Маркирайте с чек Вашето желание за записване в съответната специалност и форма на обучение !

Дата: 20..... год.

ПОДПИС :

КАРТА ЗА ЗАПИСВАНЕ

ЗА УЧЕБНАТА 20..... / 20..... г.

Регистрационен номер: /..... г.

ЛИЧНИ ДАННИ

1. **Име** **Презиме**
- Фамилия**
- ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- ЛНЧ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2. **Лична карта №**, издадена на г. от МВР – гр.....
3. **Дата и място на раждане:**.....
4. **Гражданство**
5. **Документ за завършено образование:**
- Диплома за средно образование**
- серия, фабричен №, рег.№/.....г.
- Дубликат на Диплома за средно образование**
- серия, фабричен №, рег.№/.....г.
6. **Име и местонахождение на образователната институция, издала дипломата:**
-
7. **Специалност**, по която ще се обучава
8. **Постоянен адрес по лична карта:** ПК, гр./с.
- Община, Област
- ж.к., ул., №.....
- бл., вх....., ет., ап.;
9. **Адрес за кореспонденция:** ПК, гр./с.
- Община, Област
- ж.к., ул., №.....
- бл., вх....., ет., ап.; / не се попълва, ако адресът е същият с т. 7 /
10. **Телефони за връзка :**
- e-mail:** **Facebook:**
11. **Месторабота:** **Длъжност:**

Декларация: Декларирам, че съм съгласен/на да се обработват личните ми данни.

Дата: 20..... г.

Подпис:

Вх. №..... /20.....г.

ЗАЯВЛЕНИЕОТ
/ Име, презиме, фамилия /

курсист от курс през учебната 20..... / 20..... година в специалност:

№	СПЕЦИАЛНОСТ	Код по СППО	✓
	Предприемачество и мениджмънт в модата, фризьорството, козметиката, маникюра и педикюра	3450212	
	Организация и управление на ресторантьорството	8110601	
	Организация и управление на хотелиерството	8110102	
	Инструкторска дейност по фризьорски услуги	8150401	
	Инструкторска дейност по козметични услуги	8150402	
	Инструкторска дейност по маникюр и педикюр	8150403	
	Фитнес	8130501	
	Спортен масажист	8130601	
	Възпитание и отглеждане на деца в домашни условия	8140201	

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КЪНЕВА,

Моля да бъде включен/а в група по :

- **РАЗШИРЕНА ПРОФЕСИОНАЛНА ПОДГОТОВКА (РПП) по дисциплината:**

.....

/ наименование на учебния предмет /

- **по ЧУЖД ЕЗИК, както следва:**

1. Първи ЧЕ – Английски език
2. Втори ЧЕ -

Дата: 20..... год.

ПОДПИС :

ОДОБРИЛ !
ДИРЕКТОР: М. КЪНЕВА

ГРАФИК

за изплащане на семестриални такси

 на
/ Име, презиме, фамилия /

Записан/а в курс за учебната 20..... / 20..... г. с Рег. номер: Г.

Семестриални такси: 4 х лв. = лв.

Административна такса: 15,00 лв.

№ на семестъра	ДАТА на внасяне по график	№ на документа / дата на внасяне	Подпис колежанин	Подпис Директор
I-ви сем.				
II-ри сем.				
III-ти сем.				
IV-ти сем.				

Забележка: При неспазване на заложената дата в графика, се начислява пеня от 1,00 лев / един лев / за всеки просрочен ден.

Данни за фактура на фирма:

Фирма:	
Адрес:	
ИН по ДДС:	
ЕИН/ЕИК:	
МОЛ:	

Дата: 20..... г.

ПОДПИС:

ДЕКЛАРАЦИЯ

на основание чл. 4, ал. 1, т. 2 от Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД), Правилника за набиране, обработка и съхраняване на лични данни и Политиката за поверителност в ЧПК „Богоя“ - Варна

Долуподписаният/ ата

....., с ЕГН.....,
(име, презиме и фамилия)

ДЕКЛАРИРАМ, че

Доброволно предоставям и давам своето съгласие администраторът на лични данни и служителите, обработващи лични данни при ЧПК „Богоя“, да обработват и съхраняват личните ми данни, които предоставям за служебни цели, във връзка с:

- провеждане на обучение като колежанин;
- включване в екипа на ЧПК „Богоя“ като преподавател;

Предоставям своето съгласие да бъде фото- и видеозаснеман, във връзка с горе посочената дейност.

Запознат/ а съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- доброволният характер на предоставянето на данните;
- правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

Дата: г.

ДЕКЛАРАТОР:
(име, фамилия)

.....
(подпис)