

Духовное учебное заведение «Библейский колледж христиан веры евангельской»

**ВСТУПИТЕЛЬНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА**  
**на программу «Магистр искусств в церковной музыке»**  
**ОЧНО-ЗАОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ**

**Место  
для фото**

**I. ЛИЧНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

1. ФИО \_\_\_\_\_
2. Адрес регистрации (как в паспорте), индекс \_\_\_\_\_
3. Адрес фактического места проживания, индекс \_\_\_\_\_
4. Электронный адрес \_\_\_\_\_
5. Контактные телефоны с указанием кода: моб. +375 \_\_\_\_\_, Telegram-никнейм \_\_\_\_\_
6. День, месяц, год рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года
7. Гражданство \_\_\_\_\_

**II. СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ**

8. Образование: среднее ☐ среднее специальное ☐ среднее техническое ☐ незаконченное высшее ☐ высшее ☐
9. Специальность по диплому \_\_\_\_\_
10. Какое музыкальное образование вы имеете? \_\_\_\_\_

11. На какую специальность Вы поступаете?

**1) Инструментальное исполнительство:**

- электронные клавишные инструменты ☐
- гитара ☐
- электрогитара ☐
- бас-гитара ☐
- ударные инструменты ☐

**2) Пение** ☐

**3) Звукорежиссура** ☐

**III. СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ**

12. Семейное положение (*нужное подчеркнуть*): женат/не женат замужем/не замужем не живем вместе/разведен(-а) вдовец/вдова

13. ФИО супруга (*если есть*): \_\_\_\_\_ тел. +375 \_\_\_\_\_

14. С кем связаться в случае экстренной ситуации?

ФИО \_\_\_\_\_ тел. +375 \_\_\_\_\_ Кем приходится? \_\_\_\_\_

**IV. СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ**

15. Употребляли ли Вы когда-нибудь наркотические средства? Да ☐ Нет ☐ Если да, укажите когда: \_\_\_\_\_

16. Курите ли Вы? Да ☐ Нет ☐ Если да, то с какого времени? \_\_\_\_\_

17. Употребляете ли Вы спиртные напитки? Да ☐ Нет ☐ Если да, то с какого времени? \_\_\_\_\_

**V. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

18. Были ли Вы когда-нибудь осуждены? \_\_\_\_\_

19. Приняли ли Вы Иисуса Христа как своего личного Спасителя? \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

20. Приняли ли Вы водное крещение? \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

21. Являетесь ли Вы членом церкви? Да ☐ Нет ☐

22. Название церкви (с указанием принадлежности к Объединению) \_\_\_\_\_

23. Местонахождение церкви \_\_\_\_\_

24. ФИО пастора \_\_\_\_\_ моб. тел. \_\_\_\_\_

25. Какое служение Вы несете в церкви? \_\_\_\_\_

#### VI. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

26. Откуда Вы узнали о Библейском Колледже? \_\_\_\_\_

27. Нуждаетесь ли Вы в жилье на время сессий? Да ☐ Нет ☐

**Подтверждаю, что предоставленная мною информация является точной, полной и верной. Я понимаю, что Библейский колледж сохраняет за собой право проверить указанную мною информацию.**

\_\_\_\_\_  
Дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_  
Личная подпись

#### РЕКОМЕНДАЦИЯ ПАСТОРА

Я, \_\_\_\_\_, подтверждаю, что вышеприведенная информация является верной, и рекомендую для поступления в Библейский колледж \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ФИО абитуриента

Подпись (печать): \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

#### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО), \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. (дата и год рождения), \_\_\_\_\_ (идентификационный номер, а в случае его отсутствия — номер и серия документа, удостоверяющего личность), в соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 07.05.21 №99-3 «О защите персональных данных» даю согласие ДУЗ «Библейский колледж христиан веры евангельской», расположенному по адресу: г. Минск, ул. Бельского 15, офис 103 на сбор, систематизацию, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, распространение, предоставление, удаление следующих персональных данных: фамилия, собственное имя, отчество; дата и место рождения; данные о гражданстве; пол; паспортные данные; данные о регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания; занимаемая должность; данные о родителях, опекунах, попечителях, семейном положении, супруге, ребенке (детях); данные о высшем образовании, ученой степени, ученом звании; данные о роде занятий членов семьи; сведения о воинском учете; сведения о состоянии здоровья; сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград; личная фотография; контактные телефоны, электронная почта, прикрепленные файлы, история чата, логин и пароль от учетной записи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа; результаты успеваемости и тестирований; иная необходимая информация, которую я добровольно сообщу о себе для получения услуг предоставляемых организацией, если ее обработка не запрещена законом.

Обработка моих персональных данных осуществляется в целях оказания образовательных услуг; организации обучения с применением дистанционных образовательных технологий; в целях организации научно-исследовательской и инновационной деятельности; проведения семинаров, тренингов и конкурсов; ведения сайта и социальных сетей образовательной организации; автоматизации работы библиотеки; проведения мониторинга деятельности образовательной организации; содействия и анализа дальнейшего моего трудоустройства; удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии; популяризации лучших студентов колледжа, внесших наибольший вклад в развитие колледжа и повышения эффективности учебного процесса, а так же обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Обработка моих персональных данных может осуществляться как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом.

Режим конфиденциальности персональных данных снимается в случаях обезличивания или включения их в общедоступные источники персональных данных, если иное не определено законом.

Настоящее согласие действует бессрочно с момента представления и может быть отозвано мной при представлении заявления в письменной либо электронной форме в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь.

Подтверждаю, что до подписания данного согласия мне простым и ясным языком разъяснена информация о моих правах, связанных с обработкой персональных данных, о механизме реализации таких прав, последствиях дачи согласия или отказа в даче такого согласия, а также порядок отзыва согласия: в любое время, подав письменное заявление.

\_\_\_\_\_.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия субъекта персональных данных)