

Проректору по УР
ФГБОУ ВО «ВГУИТ»
Суханову П.Т.

Фамилия _____ Гражданство _____
Имя _____ Паспорт: серия _____ № _____
Отчество _____ Выдан « ____ » _____ г.
Пол ____ Дата рождения « ____ » _____ г. Кем выдан: _____
Место рождения _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон _____ e-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня на обучение на факультет довузовской подготовки Воронежского государственного университета инженерных технологий по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

ДООП ВГУИТ 104-2019

наименование программы

«Адаптационные курсы»

объемом 54 часа, на очную форму обучения с « 22 » 08 2019 г.

по « 31 » 08 2019 г.

О себе сообщаю следующее:

Учебное заведение: ФГБОУ ВО «Воронежский государственный университет инженерных технологий», курс 1

Сведения о родителях (законных представителях) – _____

(ФИО, контактный телефон, e-mail)

Приложение: согласие на обработку персональных данных на 1 л.

С копией лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки серии 90Л01 № 0008648 от 08 сентября 2015 г. на право осуществления образовательной деятельности, Уставом ВГУИТ, Положением о факультете довузовской подготовки, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а)

(Подпись обучающегося)

«22» 08 2019 г.

**Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних граждан,
обучающихся по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам**

Я, _____, _____ (ФИО)

паспорт серия _____ номер _____ выдан _____

(наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи)

проживающий по адресу: _____

(указать адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания (фактического проживания))

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" **выражаю согласие** федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Воронежский государственный университет инженерных технологий», расположенному по адресу: 394036 Воронеж, проспект Революции, 19 (далее Оператор), **на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе**

– с целью:

осуществления обеспечения организации учебного процесса, ведения бухгалтерского и кадрового учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, осуществления деятельности в соответствии с Уставом Оператора, формирования

– в объеме:

фамилия, имя, отчество, место обучения (наименование факультета, программа, группа, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография), год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны), образование, данные о процессе обучения, данные об успеваемости, сведения о награждениях, поощрениях и присвоении званий, паспортные данные, данные свидетельства о рождении, данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) в Российской Федерации, данные в документах воинского учета, ИНН, данные о публикациях (с указанием тематики и количества), данные о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности), сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных, университетских или олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, состязаниях (с указанием названия олимпиады или иного мероприятия, предмета (дисциплины) либо вида спорта), смотрах, выставках иного уровня, сведения об интересах, увлечениях (хобби) и личных качествах

– для совершения следующих действий:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

Я согласен(а) с тем, что Оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других Операторов, без уведомления меня об ЭТОМ.

Я согласен(а) на:

– размещение на информационных стендах и сайтах Оператора следующей информации: фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование факультета, программы, курс, форма обучения);

– размещение на информационных стендах, в том числе Доске почета Оператора, следующей информации: фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование факультета, программы, группа, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография);

– опубликование в газете «За науку» сведений о награждении и поощрении, содержащих фамилию, имя, отчество, место учебы (наименование факультета, программы, группа, форма обучения), вид награды и/или поощрения, биометрические персональные данные (фотографию);

– опубликование на сайтах Оператора следующей информации: фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование факультета, программы, группа, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография), сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных или университетских олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, состязаниях (с указанием названия олимпиады или иного мероприятия, предмета (дисциплины) либо вида спорта), смотрах, выставках, сведения об интересах, увлечениях (хобби) и о личных качествах;

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю Оператора под подпись с указанием даты получения.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)