

ЦВАНОВ ЦВАН ЦВАНОВИЧ

Фамилия, имя, отчество

Место для
фотографии

Идентификатор _____

Заполняет технический секретарь приемной комиссии

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ
В ФГБОУ ВО «УДМУРТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

	Специальность(и), для обучения по которым абитуриент планирует поступать, и формы получения образования	Условия обучения	
		В рамках контрольных цифр приема	В рамках мест по договорам об оказании платных образовательных услуг
1	Специальность среднего профессионального образования: <u>Информационные системы</u> Форма получения образования: Очная <input checked="" type="checkbox"/> Заочная <input type="checkbox"/>	<u>✓</u>	<u>✓</u>
2	Специальность среднего профессионального образования: <u>Экономика и бухгалтерский учет</u> Форма получения образования: Очная <input checked="" type="checkbox"/> Заочная <input type="checkbox"/>	<u>✓</u>	<u>✓</u>
3	Специальность среднего профессионального образования: Форма получения образования: Очная <input type="checkbox"/> Заочная <input type="checkbox"/>		
4	Специальность среднего профессионального образования: Форма получения образования: Очная <input type="checkbox"/> Заочная <input type="checkbox"/>		

« 19 » июня 20 20

Цванов
(подпись абитуриента)

Подпись технического секретаря приемной комиссии

(подпись)

(Фамилия)

Сообщаю сведения о себе в соответствии с п. 22 Порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденного Приказом Министерства образования и науки РФ от 23 января 2014 г. № 36:

Фамилия, имя, отчество:

Иванов Иван Иванович

Дата рождения: 01.01.2004г

Реквизиты документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан: ПАСПОРТ 9418 N 123456

ВЫДАН МВД по УР 14.01.2018г

Предыдущий уровень образования: Основное общее образование Среднее общее образование
Сведения о документе об образовании и(или) квалификации: АТТЕСТАТ N 18000000

ВЫДАН МБОУ СОШ N28 г. Ижевска 15.06.2020г

Нуждаемость в предоставлении общежития: Да Нет

Иванов
(подпись абитуриента)

Необходимо создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: Да Нет

Иванов
(подпись абитуриента)

Моей подписью заверяются следующие сведения:

Среднее профессиональное образование буду получать впервые не впервые

Иванов
(подпись абитуриента)

С копией лицензии ФГБОУ ВО «УдГУ» на осуществление образовательной деятельности (с приложением), а также с копией свидетельства о государственной аккредитации ФГБОУ ВО «УдГУ» (с приложением), с Уставом ФГБОУ ВО «УдГУ», с образовательными программами ФГБОУ ВО «УдГУ», с локальными актами ФГБОУ ВО «УдГУ», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, в том числе: Правила внутреннего распорядка в ФГБОУ ВО «УдГУ», Режим занятий обучающихся, Положение «О переводе, отчислении и восстановлении обучающихся в ФГБОУ ВО «УдГУ», Порядок предоставления платных образовательных услуг в ФГБОУ ВО «УдГУ», Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения образовательных отношений между ФГБОУ ВО «УдГУ» и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся, Порядок перехода с платного обучения на бесплатное лиц, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования в ФГБОУ ВО «УдГУ», Порядок предоставления академического отпуска и иных видов отпусков обучающимся в ФГБОУ ВО «УдГУ», Порядок условного перевода на следующий курс обучающихся в ФГБОУ ВО «УдГУ» (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а):

Иванов
(подпись абитуриента)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и(или) квалификации ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)

Иванов
(подпись абитуриента)

Мобильный телефон: 89125005050
E-Mail: ivanov@mail.ru

Телефон родителя 89125015151

Иностранный язык: Английский Немецкий Французский Испанский не изучал

Согласие на обработку персональных данных

я, Иванов Иван Иванович, даю свое согласие ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет» (г. Ижевск, ул. Университетская, 1):

- 1) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных (фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; паспортные данные; место жительства; сведения об образовании; прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством и локальными правовыми актами ФГБОУ ВО «УдГУ»), в том числе на сбор указанных персональных данных посредством электронной почты по открытым каналам связи сети Интернет;
- 2) на передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами;
- 3) на передачу своих персональных данных банку ВТБ (ПАО) в целях изготовления банковских карт для стипендиальных перечислений, выплат;
- 4) на передачу своих персональных данных ПАО Сбербанк в целях изготовления банковских карт для стипендиальных перечислений, выплат, а также доступа на территорию УдГУ;
- 5) на включение в общедоступные источники персональных данных следующих сведений о себе: ФИО, наименование института, сведения о группе, номер группы, образовательная программа;
- 6) на получение посредством использования телефонной связи, в том числе в виде коротких текстовых сообщений на мобильный (сотовый) телефон, и по электронной почте информации о мероприятиях, проводимых ФГБОУ ВО «УдГУ», условиях, сроках и правилах поступления в ФГБОУ ВО «УдГУ» на бюджетные и платные места.

Обработка персональных данных осуществляется в целях организации приема в Удмуртский государственный университет; обеспечения учебного процесса; моего трудоустройства; получения копий (дубликатов) моих документов об образовании; подтверждения третьим лицам факта моего обучения в ФГБОУ ВО «УдГУ»; сообщения третьим лицам сведений о моей успеваемости, а также сведений о занятости и трудоустройстве студентов и выпускников ФГБОУ ВО «УдГУ»; в иных целях, предусмотренных законодательством.

Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив. Я уведомлен(а) Удмуртским государственным университетом о праве на отзыв моего согласия на обработку моих персональных данных путем подачи личного заявления на имя ректора или иного уполномоченного им лица. В этом случае Удмуртский государственный университет прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий семи рабочих дней с даты поступления моего отзыва

С действующим законодательством и локальными правовыми актами Удмуртского государственного университета в области защиты персональных данных я ознакомлен(а)

Иванов
(подпись абитуриента/ законного представителя)