Ректору СахГУ

И.Г. Минервину

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающей (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить меня на обучение по основной программе профессионального обучения «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

(наименование программы)

С Уставом СахГУ и иными локальными актами университета, лицензией №0241 от 24.07.2012 г. (с приложением), свидетельством о государственной аккредитации №1226 от 25.03.2015 г. (с приложением) ознакомлен(а).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата заполнения заявления)

Зачислить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приказ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

АНКЕТА-СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных | Федерального государственное бюджетное образовательное учреждение  высшего профессионального образования «Сахалинский государственный университет 693008, г.Южно-Сахалинск, ул.Ленина, д.290. | |
|  | Фамилия, имя, отчество, адрес субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество полностью  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес регистрации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.  серия, номер паспорта, дата выдачи  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдавший орган | |
|  | Цели обработки персональных данных | - исполнение оператором обязанностей, необходимых для организации учебного процесса;  - обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;  - содействие в трудоустройстве, обучении;  - обеспечение личной безопасности. | |
|  | Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных | 1. Фамилия, имя, отчество; 2. Пол; 3. Дата и место рождения; 4. Гражданство; 5. Адрес регистрации и фактического проживания; 6. Паспортные данные (в т.ч. загранпаспорта); 7. Номер телефона; 8. Место работы; 9. ИНН; 10. Номер страхового свидетельства ПФ РФ; 11. Образование; 12. Профессия, квалификация, специальность; 13. Данные о семейном, имущественном и социальном положении, включая доходы; 14. Характеристика, резюме; 15. Данные о документах об образовании; 16. Данные зачетной книжки, студенческого и читательского билета; 17. Данные воинского учета; 18. Фотографическое изображение; 19. Другие необходимые сведения. | |
|  | Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие | Обработка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу (в том числе по локальной сети и сети Интернет, трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение  в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и иного действующего законодательства**.** | |
|  | Срок, в течение которого действует согласие, а также порядок его отзыва по инициативе субъекта персональных данных | С момента заполнения и подписания настоящей анкеты-согласия на период вступительных испытаний, дальнейшего обучения у оператора и в течение срока, установленного действующим законодательством РФ для хранения соответствующих документов после отчисления.  Отзыв согласия производится на основании письменного заявления с собственноручной подписью субъекта персональных данных. | |
| Подтверждаю достоверность предоставленных мною сведений и выражаю согласие на возврат документов вузом в случае, если данные не соответствуют действительности | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись поступающего |