Ректору ПсковГУ

Н.А. Ильиной

**Заявление**

Прошу зачислить меня слушателем в ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет» на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «**Современные подходы к укреплению общероссийской гражданской идентичности»** в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| объемом | |  | часов | | | с |  | | | 20 |  | года |
| по |  | | | 20 |  | | | года |

**СПРАВКА-ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** (разборчиво, печатными буквами, как в паспорте)**:** | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Дата рождения:** | |  | | | | | **Гражданство:** | | | |
| **СНИЛС:** | |  | | | | | | | | |
| **Место работы:** | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Должность:** |  | | | | | | | | | |
| **Образование имею:** | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (указывается, если есть диплом о высшем или среднем профессиональном образовании, указать вуз или суз, специальность (направление подготовки), год окончания) | | | | | | | | | | |
| Уровень образования: (нужное подчеркнуть) | | | | | квалифицированный рабочий (служащий), | | | | | |
| специалист среднего звена, бакалавр, специалист, магистр, аспирант | | | | | | | | | | |
| **Образование получаю:** | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (указать вуз или суз, курс, предположительный год завершения обучения) | | | | | | | | | | |
| Специальность/направление: № группы: | | | | | | | | | | |
| Форма обучения: Наименование дирекции/факультета: | | | | | | | | | | |
| Уровень образования: (нужное подчеркнуть) | | | | | квалифицированный рабочий (служащий), | | | | | |
| специалист среднего звена, бакалавр, специалист, магистр, аспирант | | | | | | | | | | |
| **Почтовый индекс, домашний адрес:** | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Телефон:** | | | | | | **Электронный адрес:** | | | | |
| **Являетесь ли Вы лицом с ограниченными возможностями здоровья и/или инвалидом (да, нет)** | | | | | | | | | |  |
| Дополнительные сведения | | | |  | | | | | | |
| **Я подтверждаю и несу ответственность за достоверность указанных мною сведений в данном заявлении.** | | | | | | | | | | |
| С Уставом ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет», Лицензией, учебным планом программы, Правилами внутреннего распорядка обучающихсяознакомлен(а) и согласен(на): | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | | 20 |  | г. | |  |  |
| СОГЛАСОВАНО[[1]](#footnote-1)\*: | | | |  | | | | (подпись) | | |
|  | | | |  | | | | (Фамилия И.О.) | | |

Согласие на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

(далее – Субъект), даю СОГЛАСИЕ федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Псковский государственный университет» (далее – Оператор) на обработку своих персональных данных (список приведен в п. 2) на следующих условиях.

1. Даю согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, использование данных сотрудниками Оператора (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ от 27.07.2006 № 152) с момента подачи заявления, а в случае поступления в ПсковГУ на период обучения и хранения личного дела, в целях информационного обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности университета и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством. Оператор может раскрыть правоохранительным органам и органам государственной власти любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством в стране проживания Субъекта.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя и отчество, дата и место рождения, статус слушателя, сведения о месте работы (наименование организации и подразделения, адрес организации, отраслевая принадлежность и форма собственности организации, занимаемая должность (профессия)), сведения о местах предыдущего обучения (город, образовательное учреждение, сроки обучения, данные документов об образовании), сведения о повышении квалификации за последние пять лет, сведения о месте регистрации, проживания, паспортные данные, сведения о процессе обучения в университете, информация об успеваемости, информация, используемая в системах контроля и управления доступом на территории ПсковГУ, контактная информация, сведения, необходимые для обработки запросов органов исполнительной власти и подведомственных им организаций.

3. Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |

(подпись)

1. \* При необходимости согласования с руководством организации, направившей слушателя на обучение, указываются должность и Ф.И.О. руководителя. [↑](#footnote-ref-1)