

В приказ

наименование структурного подразделения
ФИО руководителя

Ректору
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования
«Московский политехнический
университет»
(МОСКОВСКИЙ ПОЛИТЕХ)
А.В. Николаенко

от _____
Фамилия и инициалы

домашний телефон или адрес

сотовый телефон, (e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на программу _____

(дополнительную образовательную/повышения квалификации/ профессиональной переподготовки)

« _____ »

наименование программы

О себе сообщаю следующее:

1. Ф. И. О. (полностью) _____

2. Дата рождения _____

3. Паспортные данные _____

4. Адрес регистрации _____

4. Сведения об образовании _____

что окончил и когда, специальность и

квалификация по образованию, № диплома о среднем специальном

или высшем образовании

5. Занимаемая должность на момент обучения (специалист, руководитель) _____

6. Наименование предприятия _____

подпись

дата

ЗАЯВЛЕНИЕ ДВУСТОРОННЕЕ – ПРОВЕРЬТЕ, ЗАПОЛНЕНА ЛИ ОБРАТНАЯ СТОРОНА!

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) Субъекта персональных данных)

в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных (далее – ПД) на срок с момента подписания согласия до 31.12.2016 в необходимом для получения дополнительного образования в Университете машиностроения объеме.

Адрес и наименование оператора, получающего разрешение на обработку ПД: 107023, г. Москва, Б. Семеновская ул., д. 38; Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский политехнический университет» (МОСКОВСКИЙ ПОЛИТЕХ).

Цель обработки ПД: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, обеспечении личной безопасности, обеспечение сохранности имущества оператора, Субъекта ПД и третьих лиц, статистические или иные научные цели при условии полного обезличивания ПД.

Перечень ПД, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц и год рождения; место рождения; адрес; сведения об образовании; номера телефонов; реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство; реквизиты документа об образовании; иные данные, предусмотренные законодательством РФ.

Перечень действий с ПД, на совершение которых даю согласие: сбор, систематизация, накопление, распространение, хранение, уточнение, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Способы обработки ПД: на бумажных носителях, с помощью информационной системы ПД.

Порядок отзыва согласия по инициативе Субъекта ПД: субъект ПД в любой момент имеет право отозвать свое согласие в необходимом объеме на основании письменного заявления.

дата

подпись

ОЗНАКОМЛЕН:

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложений к ней;
- с правилами приема в Университет на обучение по дополнительным образовательным программам;

подпись