Ректору

ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ

Черепухиной С.В.

|  |
| --- |
|  |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации / программе профессионального обучения: |
| (наименование дополнительной профессиональной программы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

в сроки: с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе выражаю Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Южно-Уральский государственный аграрный университет», зарегистрированному по адресу: 457100, Челябинская область, г. Троицк, ул. им. Ю.А. Гагарина, д. 13, согласие на сбор, анализ, обработку, хранение, передачу и использование своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дату и год рождения, данные об образовании, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес фактического проживания и адрес регистрации, СНИЛС, ИНН, гражданство, место работы, должность, адрес электронной почты, контактный номер телефона) в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Южно-Уральский государственный аграрный университет», в целях организации обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам и программам профессионального обучения.

Подтверждаю, что сообщенные мной Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Южно-Уральский государственный аграрный университет» персональные данные являются достоверными.

Согласие вступает в силу со дня передачи мною в Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный аграрный университет» моих персональных данных и действует до окончания срока действия договора на обучение.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

**\_\_**

**(**подпись, расшифровка подписи)

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Фамилия (печатными буквами) | | |  | | | | |
| **2**. | Имя |  | | | | | | |
| **3**. | Отчество | | |  | | | | |
| **4.** | **Дата рождения** (00.00.0000), полных лет | | |  | | | | |
| **5.** | **СНИЛС** | | |  | | | | |
| **6.** | Пол М / Ж | | |  | | | | |
| 7. | Гражданство | | |  | | | | |
| 8. | программа | |  | | | | | |
| 9. | Форма обучения (очно, заочно, очно-заочно) с применением дистанционных образовательных технологий | | | | | | |  |
| **10.** | Уровень образования (ВО / СПО) | | | | | |  | |
| **13.** | Место работы/учебы | | | | |  | | |
| **14.** | Должность | | | | |  | | |
| **15.** | группа | | | | |  | | |
| **16**. | Контактный телефон , е-mail | | | |  | | | |

В случае неверно указанных сведений, информация о прохождении обучения не будет занесена в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (ФИС ФРДО)