

Дело № 2020-

Ректору Санкт-Петербургского государственного университета телекоммуникаций
им. проф. М.А. Бонч-Бруевича
профессору Бачевскому С.В.

от _____

(дата рождения _____._____._____ г.)

проживающего (ей) _____

паспорт _____

ВПО

высшее профессиональное
образование

домашний телефон _____, телефон для связи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на направления подготовки для поступления на **1** курс на места, **в рамках контрольных цифр приема**

№	Код специальности (направления), Название, факультет	Форма обучения	Программа обучения
1			
2			
3			

на места, **по договору об оказании платных образовательных услуг**

№	Код специальности (направления), Название, факультет	Форма обучения	Программа обучения
1			
2			
3			

С копией лицензии на право ведения СПБГУТ образовательной деятельности (с приложениями), с копией свидетельства о государственной аккредитации, с приложением или информацией об отсутствии указанного свидетельства **ознакомлен(а)**

(подпись)

С информацией о предоставляемых поступающим особым правам и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета **ознакомлен(а)**

(подпись)

С датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках КЦП, с датами завершения представления поступающими заявления о согласии на зачисление **ознакомлен(а)**

(подпись)

С правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых СПБГУТ самостоятельно **ознакомлен(а)**

(подпись)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления **ознакомлен(а)**

(подпись)

При поступлении на обучение на места в рамках КЦП:

*при поступлении на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета диплом бакалавра, диплом специалиста, диплом магистра **не имею***

(подпись)

при поступлении на обучение по программам магистратуры

*диплом специалиста, диплом магистра **не имею***

(подпись)

имею ВПО подтвержденное присвоением квалификации "дипломированный специалист"

(подпись)

при подаче нескольких заявлений о приеме на обучение в СПБГУТ подачу заявления о приеме на основания соответствующего особого права только на данную образовательную программу подтверждаю

(подпись)

Ознакомлен с порядком зачисления на первом и втором этапе, изъявляю желание быть зачисленным на первом этапе по общему конкурсу по первому приоритету.

(подпись)

"__" _____ 2020 г.

Подпись _____

Согласие субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных

Я, _____,
зарегистрированный (ая) по адресу: _____,
документ удостоверяющий личность: _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- заключения и регулирования отношений в сфере образования и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- отражения информации в документах;
- начисления стипендии;
- представления университетом установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений о налогах на доходы физических лиц;
- предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее стипендии;
- предоставление налоговых вычетов;
- обеспечения моей безопасности;
- контроля моего образовательного процесса;
- обеспечения сохранности имущества университета;
- информационного обеспечения деятельности университета (размещение сведений на официальном сайте университета, участие в рейтинге образовательных и научных организаций, представлений статистических сведений)

даю согласие федеральному государственному образовательному бюджетному учреждению высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный университет телекоммуникаций им. проф. М.А.Бонч-Бруевича» (далее СПбГУТ, университет), юридический адрес: 191186, Санкт-Петербург, набережная реки Мойки, д. 61 - на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие

- сведения, которые характеризуют физиологические особенности человека и на основе которых можно установить его личность (в том числе видеозаписи внутренних систем охранного телевидения, фотографии обучающегося СПбГУТ на личной карточке, в общедоступных источниках СПбГУТ (в том числе в электронном виде), данные в устройствах, использующих для идентификации биометрические данные человека, ксерокопии с документов, удостоверяющих личность и имеющих фотографию владельца);
- фамилия, имя, отчество (в том числе прежние), дата и место рождения;
- паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ) и гражданство;
- адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания;
- сведения из разрешения на временное проживание;
- сведения из вида на жительство;
- номера телефонов (мобильного и домашнего), в случае их регистрации на субъектах ПД или по адресу его места жительства (по паспорту);
- сведения об образовании и о наличии специальных знаний или специальной подготовки;
- содержание и реквизиты договора об образовании;
- сведения о стипендии;
- сведения о воинском учете военнообязанных лиц и лиц, подлежащих призыву на военную службу (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего военный билет, военно-учетная специальность, воинское звание, данные о принятии/снятии на(с) учет(а) и другие сведения);
- сведения о семейном положении;
- сведения об имуществе (имущественном положении);
- сведения о номере и серии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика (при наличии);
- сведения из страховых полисов обязательного (добровольного) медицинского страхования;
- сведения, указанные в оригиналах и копиях приказов СПбГУТ и материалах к ним;
- сведения о государственных и ведомственных наградах, почетных и специальных званиях, поощрениях (в том числе наименование или название награды, звания или поощрения, дата и вид нормативного акта о награждении или дата поощрения) обучающегося СПбГУТ;
- материалы по внутренним служебным расследованиям в отношении обучающихся СПбГУТ;
- внутренние материалы по расследованию и учету несчастных случаев в соответствии с федеральными законами;
- сведения о временной нетрудоспособности обучающихся СПбГУТ;
- сведения о социальных льготах и о социальном статусе (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления льгот и статуса) и другие сведения;
- сведения о личных качествах обучающегося, носящих оценочный характер.
- сведения, изложенные во врачебном профессионально-консультативном заключении – медицинской справке, форме 086/у

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

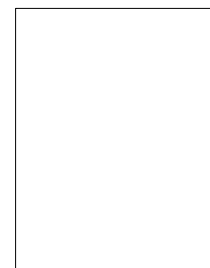
В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», я могу отозвать согласие на обработку моих персональных данных. Отзыв может быть произведен мной в виде заявления, поданного в письменной форме на имя ректора или начальника управления по работе с персоналом, либо иного представителя СПбГУТ в сфере охраны персональных данных, с указанием причины отзыва. В случае такого отзыва СПбГУТ обязан в течении 5-ти рабочих дней с момента его получения прекратить любую обработку указанных выше персональных данных за исключением случаев, когда обязанность по обработке этих данных предусмотрена действующим законодательством.

дата

подпись

инициалы, фамилия

Анкета N 2020-_____ / ВПО

ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО Число месяц год рождения Место рождения _____Пол. муж. жен. Паспорт серия _____ номер _____

Сведения о родителях

ФИО: _____

Телефон: _____

Место работы: _____

Закончил:

Документ об образовании: _____ от «__» _____ Сер. _____ № _____

Снилс: Номер: - - - Дата регистрации: _____

Иностранный язык: _____

Льготы: _____

преимущественное право при зачислении Нуждаюсь в общежитии

Гражданство: _____

Регион пост. Регистрации _____

Тип населенного пункта _____

Электронный адрес _____ Отношение к военной службе _____

Результаты вступительных испытаний (ЕГЭ)

Предмет	Балл	Год сдачи

Индивидуальные достижения:

Наименование	Балл

Победитель/призер олимпиады:

Предмет	Название (№) олимпиады	Уровень олимпиады	№ свидетельства	Степень

Подпись абитуриента _____

Подпись оператора _____