

Ректору университета
Э.А.Дмитриеву

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на отделение дополнительного образования ФЭМ ЦТТ КНАГТУ для получения на платной основе образования по дополнительной образовательной программе « _____ ».

С лицензией вуза и свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а).

С условиями обучения и оплаты обучения ознакомлен(а).

Обязуюсь выполнять Устав, правила внутреннего распорядка, в том числе запрет на курение во всех зданиях вуза.

(подпись)

« _____ » _____ 2017 г.
(дата)

В настоящее время работаю:

(должность, место работы)

Образование _____

Диплом об образовании

_____ **имеется**

(наименование вуза, специальность, год окончания)

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

Адрес проживания _____

«Настоящим я даю согласие на обработку персональных данных»

Заполняя настоящую форму, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», я подтверждаю свое согласие на обработку вносимых в форму моих персональных данных, лицом оказывающим услуги на основании данной формы (далее Оператор), том числе:

- 1) фамилию, имя, отчество;
- 2) контактный номер телефона;
- 3) адрес электронной почты;
- 4) фактический адрес проживания;
- 5) место работы, должность;
- 6) образовательное учреждение, специальность.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Целью обработки персональных данных является оказание мне услуг на основании заполненной формы.

Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящее согласие действует бессрочно, срок хранения моих персональных данных не ограничен.

Оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Даю согласие на обработку персональных данных _____ / _____ /