



Ректору федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Самарский государственный
аграрный университет»

ЗАЯВЛЕНИЕ №

--	--	--

(рег. номер)

--	--

(год)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(фамилия, имя, отчество указываются полностью в именительном падеже)

Дата рождения: _____	Гражданство: _____
Место рождения: _____	Документ, удостоверяющий личность:
_____	_____
_____	№ _____
Телефон: _____	Когда и кем выдан: _____ г.
_____	_____

Проживающего (ей) по адресу: _____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для получения высшего образования (специалитет, бакалавриат, магистратура), по очной/заочной форме обучения, на следующие направления подготовки (специальности):

Указать направления подготовки (специальности)		Источник финансирования	
1		Особые права	
		Бюджетные места	
		Целевой прием	
		С оплатой обучения	
2		Особые права	
		Бюджетные места	
		Целевой прием	
		С оплатой обучения	
3		Особые права	
		Бюджетные места	
		Целевой прием	
		С оплатой обучения	

Имею следующие особые и преимущественные права _____

Документ, подтверждающий особые и преимущественные права _____

Оригиналы документов находятся в _____

(для лиц имеющих особые права)

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ¹ :

Наименование предмета	Полученные баллы	Наименование и номер документа

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям (письменный экзамен) по следующим общеобразовательным предметам²:

Наименование предмета	Основание
	<input type="checkbox"/> лицо, иностранного государства
	<input type="checkbox"/> инвалиды/дети-инвалиды
	<input type="checkbox"/> лицо, получившее документ о среднем общем образовании в течении одного года до дня завершения приема документов и аттестационные испытания сданы не в форме ЕГЭ;
	<input type="checkbox"/> лицо, поступающее на базе профессионального образования

Специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья _____

Окончил (а) в _____ году _____
(наименование образовательного учреждения)

Аттестат / Диплом Серия _____ № _____

Золотая медаль , Серебряная медаль , Диплом с отличием

Способ возврата документов:

Абитуриенту Доверенному лицу Через операторов почтовой связи общего пользования

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал .
Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

Целевой прием _____
Орган государственной власти /орган местного самоуправления

Индивидуальные достижения³: _____

« ____ » _____ 2021г.

_____ (подпись поступающего)

Высшее образование получаю впервые

Имею диплом: бакалавра, специалиста, дипломированного специалиста, магистра

Заявления мною поданы не более чем в пять вузов и по трем специальностям (направлениям подготовки)

_____ (подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций, информацией об особых правах и преимуществах, датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен; согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»⁴

_____ (подпись поступающего)

Заявление мною подано с использованием особого права в данную организацию на указанное ранее направление подготовки (специальность)

_____ (подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен _____

_____ (подпись поступающего)

Предоставленные мною сведения достоверны, документы подлинны

_____ (подпись поступающего)

Подпись технического секретаря приемной комиссии: _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.

¹ В таблицу вносятся только результаты, необходимые для участия в конкурсе.

² В случае неявки без уважительной причины на одно из вступительных испытаний абитуриент к участию в конкурсе не допускается.

³ п.5.4 Правил приема в ФГБОУ ВО Самарский ГАУ в 2021 году

⁴ Согласие по обработке персональных данных абитуриента (приложение)

СОГЛАСИЕ
ПО ОБРАБОТКЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ АБИТУРИЕНТА

Я, _____
(фамилия, имя, отчество),
зарегистрирован(а) по адресу _____
(адрес регистрации)

(серия и номер паспорта, когда и кем выдан)

в дальнейшем – Субъект, **разрешаю** федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Самарский государственный аграрный университет», юридический адрес: 446442, Самарская обл., г. Кинель п.г.т. Усть-Кинельский, ул. Учебная, 2. (далее - Университет), обработку персональных данных Субъекта, указанных в пункте 3, на следующих условиях.

1. Субъект дает согласие на обработку Университетом своих персональных данных, то есть совершение в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»), а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета, в случаях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Университет обязуется использовать данные Субъекта для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Университет может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу только в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

3. Перечень персональных данных, передаваемых Университету на обработку: фамилия, имя и отчество; гражданство; пол; дата и место рождения; биографические сведения; сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения); сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы); данные об успеваемости; адрес регистрации; адрес проживания; контактная информация; цифровая фотография; видеозапись проведения вступительных испытаний; сведения о родителях; паспортные данные (номер, дата и место выдачи) и цифровая копия паспорта; номер СНИЛС и его цифровая копия; информация для работы с финансовыми организациями; сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе).

4. Субъект дает согласие на включение в общедоступные источники персональных данных для обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета следующих персональных данных: фамилия, имя и отчество; пол; дата и место рождения; гражданство; сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения); данные об успеваемости; цифровая фотография; контактная информация; сведения о родителях; сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе).

5. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

6. Обработка персональных данных, не включенных в общедоступные источники, прекращается по истечении полугода с даты завершения приемной кампании, и данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем Университета после указанного срока (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

7. При поступлении в Университет письменного заявления Субъекта о прекращении действия настоящего Соглашения (в случае отчисления) персональные данные деперсонализируются в 15-дневный срок (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

8. Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта.

(дата)

(фамилия и инициалы)

(подпись)

