

Зачислить на ___ курс с «___» _____ 2020 г.
Приказом № _____
от «___» _____ 2020 г.

Регистрационный номер: _____

Ректору ФГБОУ ВО ПГУПС

М.П. _____

От гражданина _____
Паспорт гражданина _____ № _____ Выдан _____

гражданство _____
проживающей _____
(указать адрес постоянной регистрации)

имеющей _____
образование _____
(указать наименование учебного заведения, год окончания)

документ об образовании _____
(аттестат/диплом)

серия _____ № _____ дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в Калужский филиал ПГУПС ФГБОУ ВО «Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I» по следующим условиям поступления, в соответствии с указанными приоритетами:

	Специальность (профессия)	Форма обучения	На места	На базе образования
1				
2				
3				

В качестве результатов освоения образовательной программы общего образования сообщаю следующие данные документа об образовании:

Количество пятёрок	Количество четвёрок	Количество троек	Средний бал

Верность информации об оценках, выписанных из документа об образовании, подтверждаю _____
(подпись абитуриента)

О себе сообщаю сведения:

Место рождения _____

Дата рождения _____ Пол _____

Сведения о трудовой деятельности:

_____ (указать наименование и местонахождение предприятия, должность, стаж, службу в вооруженных силах)

Информация о родителях или их законных представителях (ФИО, контактный телефон):

Мать: _____

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (в случае представления оригиналов документов) _____ лично _____

На время обучения в общежитии _____

_____ (нуждаюсь, не нуждаюсь)

Дополнительно о себе сообщаю:

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты _____

В среднем учебном заведении изучал(а) в качестве иностранного языка: _____

С лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по выбранной специальности ознакомлен(а) _____

_____ (подпись абитуриента)

С наличием (отсутствием) свидетельства о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранным специальностям ознакомлен(а) _____

_____ (подпись абитуриента)

С уставом, правилами внутреннего распорядка, а также условиями обучения ознакомлен(а) _____

_____ (подпись абитуриента)

С правилами приема, порядком организации конкурса, а также условиями комплектования учебных групп ознакомлен(а) _____

_____ (подпись абитуриента)

Среднее профессиональное образование получаю впервые _____

_____ (подпись абитуриента)

С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен(а) _____

_____ (подпись абитуриента)

С правилами приёма граждан на обучение по программам среднего профессионального образования в университет на 2020/2021 учебный год ознакомлен(а) _____

_____ (подпись абитуриента)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г.

№152-ФЗ «О персональных данных» _____

_____ (подпись абитуриента)

ПРЕДУПРЕЖДЁН об обязательности прохождения медицинской комиссии в связи с утверждением перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового или служебного контракта по соответствующей должности или специальности. _____

_____ (подпись абитуриента)

Дата подачи заявления «___» _____ 20___ г. _____

_____ (подпись абитуриента)

Подпись работника приемной комиссии _____

Согласие
на обработку персональных данных поступающего на обучение и
обучающегося в ФГБОУ ВО ПГУПС

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
документ удостоверяющий личность _____ № _____,
(вид документа)
выдан _____,
(кем и когда)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
_____.

Доверенное лицо (законный представитель):

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
документ удостоверяющий личность _____ № _____,
(вид документа)
выдан _____,
(кем и когда)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
_____.

как законный представитель на основании

(документ, подтверждающий, что данное лицо является доверенным лицом, законным представителем
подопечного, свидетельство о рождении, доверенность и т.д., номер и дата выдачи документа)
настоящим даю своё согласие ФГБОУ ВО ПГУПС на обработку персональных
данных _____

(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество дата рождения)

1. Даю своё согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I» (ФГБОУ ВО ПГУПС), зарегистрированному по адресу: 190031, Санкт-Петербург, Московский проспект, дом 9, с целью правового регулирования моего обучения в ФГБОУ ВО ПГУПС, содействия в осуществлении учебной, научной деятельности, обеспечения результатов исполнения договорных обязательств, пользования предусмотренными законодательством льготами, а также наиболее полного исполнения обязательств в соответствии с законодательством Российской Федерации на обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- гражданство;
- дата и место рождения, пол, паспортные и биографические данные;
- адрес регистрации и проживания, номера телефонов, адрес электронной почты;
- семейное и социальное положение;
- уровень образования, профессия, квалификация, стаж работы, должности и места трудовой деятельности и обучения, характеристики, аттестации, резюме;
- сведения, содержащиеся в медицинском заключении о состоянии здоровья (справка о состоянии здоровья);
- сведения о воинском учёте;

- сведения о социальных льготах, о назначении и получении стипендий и других выплат;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- фотография;
- сведения, создаваемые и получаемые ФГБОУ ВО ПГУПС в период поступления и моего обучения, содержащиеся в личных делах, приказах, выписках из них, трудовых договорах, заявлениях, материалах служебных расследований, проверок и других документах.

- общедоступные персональные данные (фамилия, имя, отчество, факультет, учебная группа, сведения студенческого билета, успеваемость, достижения в спорте, год рождения, номер телефона, электронная почта) в целях: информационного обеспечения, размещения статей в издательствах, участия в спортивных соревнованиях, участия в олимпиадах, участия в культурно-массовых мероприятиях, для поощрений, для записи в Научно-техническую библиотеку. Обработка общедоступных персональных данных прекращается по заявлению их владельца.

2. Под обработкой персональных данных в ФГБОУ ВО ПГУПС следует понимать любое действие или совокупность действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу персональных данных.

3. Согласие распространяется на передачу третьим лицам сведений о документе об образовании, выданном ФГБОУ ВО ПГУПС, факте обучения в ФГБОУ ВО ПГУПС, периоде обучения, результатах обучения, направлении подготовки, специальности в целях проверки сведений о моем образовании в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Полученные персональные данные ФГБОУ ВО ПГУПС обязуется использовать для функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Согласие на обработку персональных данных действительно в течение проведения приёмной комиссии, а в случае приёма на обучение - в течение срока обучения в ФГБОУ ВО ПГУПС.

6. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах (интересах своего подопечного). Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время и предупрежден(а) о последствиях такого отзыва.

Поступающий:

(дата)

(подпись, Фамилия, Имя, Отчество)

Доверенное лицо (законный представитель):

(дата)

(подпись, Фамилия, Имя, Отчество)