

Ректору ФГБОУ ВО «УралГУФК»,
д.п.н., профессору Е.Ф. Орехову

от _____
(фамилия слушателя)

(имя слушателя)

(отчество слушателя)

проживающего по адресу: _____

(город, область, улица, номер дома, номер квартиры)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации « _____
(указать название программы)

_____»
реализуемую по профилю основной профессиональной образовательной программы вуза

в объеме _____ часов.

С условиями приема ознакомлен(а). Оплату гарантирую.

« _____ » _____ 201__ г.
(дата)

(подпись)

(ФИО)

Я, _____,
Паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____,
_____ , код подразделения _____,
проживающий(ая) по адресу: _____

_____, согласен(а) на обработку предоставленных мной в процессе обучения персональных данных (ФИО, дата, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), паспортные данные, сведения об образовании, сведения о месте работы, адрес фактического места жительства, адрес по прописке, номера личных телефонов, контактная информация, фотографии, информация об образовании, информация о трудовой деятельности т.п.) в ФГБОУ ВО «УралГУФК» для обработки персональных данных слушателей.

Я согласен(а), что мои персональные данные в предусмотренных законодательством Российской Федерации пределах будут передаваться в Министерство образования и науки Российской Федерации, Министерство спорта Российской Федерации для решения задач, связанных с обучением в ФГБОУ ВО «УралГУФК».

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а конфиденциальность персональных данных соблюдается операторами в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует в течение периода обучения и хранения личного дела (75 лет). Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

« _____ » _____ 201__ г.
(дата)

(подпись)

(ФИО)

Служебные отметки:

(ФИО работника Университета, получившего согласие)

(подпись)

(дата)