Приложение 2. Примерная форма заявления поступающего на ДПП

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| дгуГерб чб | **Ректору Дагестанского** **государственного университета** **профессору Рабаданову М.Х.** |  |  |

***От***

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество Дата рождения Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_пол **муж./ жен.**  | Гражданство Документ, удостоверяющий личность: Серия  № \_\_\_\_\_\_\_\_Когда и кем выдан: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Проживающего(ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в число слушателей Института дополнительного образования ДГУ по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, реализуемой в рамках мероприятия «Обучение граждан по программам непрерывного образования в образовательных организациях, реализующих дополнительные образовательные программы и программы профессионального обучения» федерального проекта «Новые возможности для каждого» национального проекта «Образование» в 2020 году.

**О себе сообщаю следующее:** окончил(а): образовательное учреждение среднего профессионального образования [ ] ; образовательное учреждение высшего образования [ ] .

Диплом [ ] : Серия \_\_\_\_\_\_\_\_№  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Дата выдачи *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Фамилия И.О.)

**Согласие обучающегося на обработку персональных данных,**

**передачу его персональных данных третьей стороне**

Я даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для дальнейшей обработки в ДГУ свои достоверные и документированные персональные данные:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Данные паспорта;
3. Адрес места жительства (регистрации и фактический), телефон;
4. Сведения о профессиональном образовании;
5. Сведения о месте учебы;
6. Место работы, должность, стаж работы.

Я согласен(-а), что мои персональные данные будут использованы в целях, связанных с моим обучением, учётом и оценкой объёма и качества обучения в ДГУ, на весь период обучения, а также на установленный период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные обучающегося.

Я ознакомлен(-а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я предупрежден(-а), что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия.

Я согласен(-а) со следующими действиями с моими персональными данными:

Обработка моих персональных данных, защищённых в установленном порядке, с использованием средств автоматизации.

Обработка моих персональных данных, защищённых в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Фамилия И.О.

Технический секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. (*подпись)*