

Ректору ФГБОУ ВО «КубГУ»  
(350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149)  
Астапову М.Б.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью в род. пад.)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_, в качестве слушателя в учебную группу для обучения по дополнительной образовательной программе - программе профессиональной переподготовки «Педагогика в системе общего и дополнительного образования» в объеме **256** часов, период обучения с «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

### Сообщаю сведения о себе:

1. Фамилия, имя, отчество (печатными буквами): \_\_\_\_\_

2. Дата рождения (дд.мм.гггг): \_\_\_\_\_

3. Документ, удостоверяющий личность (наименование, дата выдачи, кем выдан): \_\_\_\_\_

4. Домашний адрес (индекс, место регистрации / проживания): \_\_\_\_\_

тел. сл.: \_\_\_\_\_ тел. дом.: \_\_\_\_\_ тел. моб.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_

5. Документ об образовании / документ об образовании и о квалификации (при наличии):

\_\_\_\_\_  
(аттестат / диплом: бакалавра / специалиста / магистра)

Полное наименование образовательной организации, в которой освоена/осваивается основная образовательная программа: \_\_\_\_\_

Серия, номер документа об образовании / документа об образовании и квалификации, дата выдачи: \_\_\_\_\_

Специальность/направление подготовки: \_\_\_\_\_

6. Ученая степень (при наличии): \_\_\_\_\_ Ученое звание (при наличии): \_\_\_\_\_

7. Место работы, должность (при наличии): \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 год

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

Подтверждаю также своей личной подписью согласие на обработку персональных данных – Приложение №1 к настоящему заявлению.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Заполняется сотрудником ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»

Группа №: \_\_\_\_/03-ДПК-П

Примечание:

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных физического лица**  
**в целях обучения по дополнительной образовательной программе**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт № \_\_\_\_\_, выдан (кем): \_\_\_\_\_

когда: \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный университет» (далее – Кубанский государственный университет) (350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149) на обработку как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, к которым относятся:

1. Данные основного документа, удостоверяющего личность (паспортные данные): фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; гражданство (регион проживания); серия и номер паспорта; кем и когда выдан; пол; адрес места жительства (регистрации), в том числе и ксерокопия данного документа (главная страница и страница регистрации);
2. Биометрические данные (фотография для обеспечения идентификации личности, оформления личного дела обучающегося);
3. Контактные данные: телефон (мобильный, домашний, рабочий), адрес электронной почты;
4. Сведения об образовании: данные документа об образовании / документа об образовании и о квалификации, учёной степени, учёном звании, в том числе и ксерокопии данных документов, данные о специальности, сведения о владении иностранным языком;
5. Место работы, должность;
6. Данные иных документов, которые с учетом специфики обучения и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены мною при поступлении на обучение или в процессе обучения;
7. Иные сведения, указанные мною в заявлении о зачислении меня в число слушателей в учебную группу для обучения по дополнительной образовательной программе, сведения, полученные в результате подачи мной документов при поступлении на обучение и(или) в процессе обучения в Кубанском государственном университете, иные сведения обо мне, необходимые Кубанскому государственному университету для корректного документального оформления правоотношений между мною и Кубанским государственным университетом.

Я даю согласие, что мои персональные данные – фамилия, имя, отчество, направление обучения, дополнительная образовательная программа, группа могут быть включены в общедоступные источники персональных данных Кубанского государственного университета.

Я ознакомлен(а), что:

1. Кубанский государственный университет осуществляет обработку моих персональных данных в целях: обеспечения соблюдения Федерального закона «О персональных данных», действующего законодательства Российской Федерации в сфере защиты персональных данных и иных нормативных правовых актов; корректного документального оформления правоотношений между мною и Кубанским государственным университетом, выполнения договорных обязательств; корректного выполнения всех технологических процессов работы с материальными носителями информации (в том числе документов), содержащих персональные данные, полученные при приеме на обучение, в процессе обучения, после завершения обучения (в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации); обеспечения моего обучения; контроля качества моего обучения; содействия в предоставлении трудоустройства и обучения; предоставления информации в государственные органы и учреждения Российской Федерации в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации; обеспечения предоставления мне социальных гарантий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации; обеспечения гарантий и безопасности в соответствии с требованиями законодательства; обеспечения сохранности имущества Кубанского государственного университета; использования в управленческой, административной и иной не запрещенной законом деятельности Кубанского государственного университета.

2. Обработка персональных данных включает в себя осуществление любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (в том числе передачу третьим лицам - учреждениям и организациям, которым в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» Кубанский государственный университет может поручить обработку персональных данных, или обязан представить персональные данные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных (в случае моего направления за рубеж) в зарубежный вуз-партнёр (организацию, имеющую с Кубанским государственным университетом договорные или партнерские отношения) с целью получения приглашения и дальнейшего оформления визы, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.
3. Я имею право на бесплатный свободный доступ к своим персональным данным, обрабатываемым Кубанским государственным университетом, их отзыв (полностью или частично) или блокирование (по личному заявлению).
4. Согласие может быть отозвано путём письменного уведомления об этом Кубанского государственного университета по юридическому адресу.
5. Я ознакомлен(а) при поступлении на обучение по дополнительным образовательным программам в Кубанский государственный университет с «Положением о порядке организации и проведения работ по обработке и защите персональных данных, обрабатываемых в информационных системах персональных данных», «Политикой обработки персональных данных ФГБОУ ВО «КубГУ»», правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Разрешаю обрабатывать мои персональные данные автоматизированным и неавтоматизированным способом с момента подписания согласия в течение всего периода моего обучения в Кубанском государственном университете, а после его завершения – хранить в архиве, сроки хранения в котором устанавливаются действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что все перечисленные в Согласии мои персональные данные получены Кубанским государственным университетом лично от меня и являются достоверными. Обязуюсь своевременно уведомлять Кубанский государственный университет о каждом изменении своих персональных данных.

Не возражаю, чтобы мои персональные данные являлись доступными для сотрудников структурных подразделений Кубанского государственного университета, реализующих дополнительные образовательные программы.

Данное Согласие действует с момента его подписания в течение всего периода моего обучения в Кубанском государственном университете и сроков, установленных действующим законодательством.

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, действую своей волей и в своих интересах.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 год  
(дата) (подпись) (И.О. Фамилия)

Согласие законного представителя субъекта на обработку персональных данных<sup>1</sup>:

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_, выдан (кем): \_\_\_\_\_  
когда: \_\_\_\_\_

настоящим даю своё согласие на обработку Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Кубанский государственный университет» (далее – Кубанский государственный университет), 350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149, вышеуказанных персональных данных моего ребенка, опекаемого, подопечного (нужное подчеркнуть): \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в целях и способами, указанными в настоящем согласии.

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год  
(дата) (подпись) (И.О. Фамилия)

<sup>1</sup> В случаях, если субъект персональных данных зачисляется на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и является несовершеннолетним лицом или является недееспособным лицом.