|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | пр. К. Маркса, д.20,  г. Новосибирск, 630073  [www.nstu.ru](http://www.nstu.ru) | **Форма ПО**  Ректору НГТУ Батаеву Анатолию Андреевичу |

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность: паспорт серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный (мобильный) телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на зачисление на подготовительное отделение НГТУ по следующим предметам подготовки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование дисциплины | Форма обучения | Отметка о выборе дисциплины |
| 1 | Русский язык | заочно |  |
| 2 | Математика (профильный уровень) | заочно |  |
| 3 | Физика | заочно |  |
| 4 | Обществознание | заочно |  |

**Подтверждаю, что правом на прием на подготовительные отделения федеральных государственных образовательных организаций высшего образования пользуюсь однократно: да**

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения (в соответствии с паспортными данными): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол: м/ж СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий право на зачисление: тип документа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ об образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование учебного заведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Местонахождение учебного заведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год окончания учебного заведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);

- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства;

- с правилами приема на подготовительное отделение, утверждаемыми организацией самостоятельно;

- с правилами внутреннего распорядка и уставом НГТУ;

В случае невыполнения или нарушения мною обязательств, предусмотренных указанными правилами и положениями, претензий к приемной комиссии НГТУ не имею.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

Личная подпись поступающего (доверенного лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ф.И.О.

|  |
| --- |
| Заявление № ПО /\_\_\_\_\_\_ принято «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. Была предъявлена копия документа, удостоверяющего личность и гражданство. Сотрудник отборочной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.) Правильность заполнения заявления и представленных данных, наличие соответствующих документов подтверждаю. Секретарь отборочной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Согласие** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **на обработку персональных данных** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я,** | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | *(фамилия)* | | | | | | | | | | *(имя)* | | | | *(отчество)* | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| *(основной документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | *(номер основного документа, удостоверяющего личность)* | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| *(сведения о дате выдачи указанного документа)* | | | | | | | | | | | | *(сведения о выдавшем указанный документ органе)* | | | | | |
| **зарегистрированный по адресу:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | *(адрес)* | | | | | |
| **принимаю решение о предоставлении своих персональных данных в составе:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, имя, отчество; дата и место рождения, а также иные данные, содержащиеся в удостоверении личности; адрес регистрации и фактического проживания; сведения об образовании; сведения о необходимости создания специальных условий, в том числе данные медицинского характера, в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством; сведения о наличии или отсутствии особых прав, в том числе о социальном статусе и социальных льготах; сведения о наградах и личных достижениях; контактные номера телефонов, адрес(а) электронной почты; личное фото | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **и даю согласие на их обработку**  на бумажных носителях (обработка персональных данных без использования средств автоматизации) и смешанным способом (обработка персональных данных с использованием средств автоматизации)  **включающую** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление), уточнение (изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), передачу (доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение  **своей волей и в своих интересах**  федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Новосибирский государственный технический университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, **расположенному по адресу:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Новосибирская область, г. Новосибирск, пр. Карла Маркса, д. 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **с целью** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| организации и проведения приемной кампании федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный технический университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации  **на срок:** 1 год с момента подписания данного согласия. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона №152 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных». | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **«** |  | | | **»** |  | | | 20 | |  | | | г. |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | |  | | |  | *(личная подпись)* | | | *(инициалы, фамилия)* |
| **Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **«** |  | | **»** | |  | 20 |  | | г. | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  | | *(должность)* | | | | *(личная подпись)* | | *(инициалы, фамилия)* |
| **Согласие** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **на распространение персональных данных** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я,** | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | *(фамилия)* | | | | | | | | | | *(имя)* | | | | *(отчество)* | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| *(основной документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | *(номер основного документа, удостоверяющего личность)* | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| *(сведения о дате выдачи указанного документа)* | | | | | | | | | | | | *(сведения о выдавшем указанный документ органе)* | | | | | |
| **зарегистрированный по адресу:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | *(адрес)* | | | | | |
| **принимаю решение о предоставлении своих персональных данных для распространения в составе:**  **🞏**все, нижеуказанные, либо: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **🞏** фамилия, имя, отчество;  **🞏** дата и место рождения, а также иные данные, содержащиеся в удостоверении личности;  **🞏** адрес регистрации и фактического проживания;  **🞏** сведения об образовании; сведения о необходимости создания специальных условий, в том числе данные медицинского характера, в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством;  **🞏** ведения о наличии или отсутствии особых прав, в том числе о социальном статусе и социальных льготах;  **🞏** сведения о наградах и личных достижениях;  **🞏** контактные номера телефонов, адрес(а) электронной почты  **🞏** личное фото | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **и даю согласие на их передачу (распространение):**  на бумажных носителях (распространение персональных данных без использования средств автоматизации) и смешанным способом (распространение персональных данных с использованием средств автоматизации) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **своей волей и в своих интересах**  федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Новосибирский государственный технический университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, **расположенному по адресу:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Новосибирская область, г. Новосибирск, пр. Карла Маркса, д. 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **с целью** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| организации и проведения приемной кампании федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный технический университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации  **на срок:** 1 год с момента подписания данного согласия. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона №152 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных». | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные для распространения являются полными, актуальными и достоверными.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я обязуюсь своевременно извещать об изменении своих персональных данных, предоставленных для распространения.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **«** |  | | | **»** |  | | | 20 | |  | | | г. |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  | |  | | |  | *(личная подпись)* | | | *(инициалы, фамилия)* |
| **Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **«** |  | | **»** | |  | 20 |  | | г. | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  | | *(должность)* | | | | *(личная подпись)* | | *(инициалы, фамилия)* |