

Зачислить на 1-й курс на специальность _____
с _____ 2021 г. Протокол № « _____ » _____ 2021 г. Ректор _____ А.В. Еремин.

Ректору ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России А.В. Еремину

гражданин (ка) _____
зарегистрированный (ая) по адресу _____

Гражданство _____, Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____

Дата выдачи _____, Выдан _____

Заявление № _____

Прошу зачислить меня на первый курс в пределах квоты, установленной Правительством Российской Федерации на образование иностранных граждан и лиц без гражданства на обучение по специальности:

лечебное дело	<input type="checkbox"/>	фармация	<input type="checkbox"/>
педиатрия	<input type="checkbox"/>	клиническая психология	<input type="checkbox"/>
стоматология	<input type="checkbox"/>	сестринское дело	<input type="checkbox"/>
медико-профилактическое дело	<input type="checkbox"/>		

О себе сообщаю следующее:

Имею образование: среднее общее / среднее профессиональное / высшее .

Аттестат / Диплом _____, дата выдачи _____

Наименование учебного заведения: _____

Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю (по желанию): _____

(контактные телефоны, адрес электронной почты, прочее)

« _____ » _____ 2021 год _____
(подпись поступающего)

1. Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»;
2. С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности и свидетельства о государственной аккредитации с приложениями к ним, уставом университета, правилами внутреннего распорядка университета, правилами приема в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, с порядком организации конкурса на места в рамках контрольных цифр приема и на места по договорам с оплатой стоимости обучения в 2021 г., с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета ознакомлен(а);
3. Подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме не более чем в пять вузов и участие в конкурсе не более чем по двум специальностям подготовки в СГМУ;
4. С датами завершения представления поступающими заявления о согласии на зачисление на каждом этапе зачисления на места в рамках контрольных цифр и на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а);
5. Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений.

(подпись поступающего за п.п. 1-5)

Подпись ответственного лица приемной комиссии
« _____ » _____ 2021 год _____ / _____ /
подпись / расшифровка подписи

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ АБИТУРИЕНТОМ

Указывается Фамилия Имя Отчество в именительном падеже

Указывается адрес регистрации

Указывается гражданство, дата рождения

Указывается место рождения

Указывается название документа удостоверяющего личность, его серия, номер

Указывается дата выдачи и орган, выдавший документ, удостоверяющий личность

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ АБИТУРИЕНТОМ

Выбираются специальность подготовки в соответствии с направлением на обучение

Указывается уровень предыдущего образования

Указывается вид документа об образовании, его серия, номер и дата выдачи

Указывается наименование учебного заведения

Указывается необходимость в общежитии

Указываются дополнительные сведения (обязательно указать контактную информацию: телефон(ы) и e-mail).

ДАТА ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ И ПОДПИСЬ ПОСТУПАЮЩЕГО - ОБЯЗАТЕЛЬНЫ

ПОДПИСЬ ПОСТУПАЮЩЕГО - ОБЯЗАТЕЛЬНА

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ АБИТУРИЕНТОМ

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных абитуриента

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ АБИТУРИЕНТОМ

Указывается дата заполнения документа

Указывается Фамилия Имя Отчество в именительном падеже

Указывается данные документа удостоверяющего личность: серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший документ

Указывается адрес регистрации

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ, ФАМИЛИЯ И.О. И ПОДПИСЬ ПОСТУПАЮЩЕГО - ОБЯЗАТЕЛЬНЫ

№ _____ « _____ » _____ 2021 г.
Я, _____
паспорт: _____
(серия, номер, кем и когда выдан)
проживающий по адресу: _____

в дальнейшем - Субъект, **разрешаю ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**, юридический адрес: 410012, Саратовская область, г. Саратов, ул. Б. Казачья, 112 (далее Университет), обработку персональных данных Субъекта, указанных в пункте 3, на следующих условиях.

1. Субъект дает согласие на обработку Университетом своих персональных данных, то есть совершение в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»), а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета, в случаях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Университет обязуется использовать данные Субъекта для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Университет может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу только в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

3. Перечень персональных данных, передаваемых Университету на обработку: фамилия, имя и отчество: гражданство; пол; дата и место рождения; биографические сведения; сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения); сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы); данные об успеваемости; адрес регистрации; адрес проживания; контактная информация; цифровая фотография; видеозапись проведения вступительных испытаний; сведения о родителях; паспортные данные (номер, дата и место выдачи) и цифровая копия паспорта; номер СНИЛС и его цифровая копия; информация для работы с финансовыми организациями; сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе).

4. Субъект дает согласие на включение в общедоступные источники персональных данных для обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета следующих персональных данных: фамилия, имя и отчество; пол; дата и место рождения; гражданство; сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения); данные об успеваемости; цифровая фотография; контактная информация; сведения о родителях; сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе).

5. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

6. Обработка персональных данных, не включенных в общедоступные источники, прекращается по истечении полугода с даты завершения приемной кампании, и данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем Университета после указанного срока (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

7. При поступлении в Университет письменного заявления Субъекта о прекращении действия настоящего Согласия (в случае отчисления) персональные данные деперсонализируются в 15-дневный срок (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

8. Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта.

Дата

ФИО

Подпись