

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского

Зачислить в магистратуру по специальности _____

с 01 сентября 2023 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 _____

СНИЛС _____

З а я в л е н и е № _____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по специальности

Специальность	Форма обучения	На места по договорам об оказании платных образовательных услуг
Общественное здравоохранение	очная	
Общественное здравоохранение	очно-заочная	
Управление сестринской деятельностью	очная	
Управление сестринской деятельностью	заочная	

О себе сообщаю следующее:

Имею образование: уровень: - бакалавриат, - магистратура, - специалитет

Диплом серия _____ номер _____ выдан: _____

Наименование учебного заведения _____

Стаж работы _____ (лет) медицинский стаж _____ (лет)

(подпись поступающего)

Имею следующие индивидуальные достижения:**Баллы**

<input type="checkbox"/>	Победитель, призер Международного или Всероссийского конкурсов «Профессиональное мастерство»	5
<input type="checkbox"/>	Наличие полученных в образовательных организациях Российской Федерации документов об образовании и о квалификации с отличием (диплома о высшем образовании)	5
<input type="checkbox"/>	Медалист, победитель, призер Всероссийской студенческой олимпиады "Я - профессионал"	5

О себе дополнительно сообщаю: E-mail _____

контактные телефоны _____

Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь .

« _____ » _____ 2023 г.

(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 ознакомлен(а);
3. С правилами приема, утвержденными Университетом, в том числе с правилами подачи апелляции и по результатам вступительного испытания ознакомлен(а);
4. С расписанием вступительных испытаний ознакомлен(а);
5. Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

« _____ » _____ 2023 г.

(подпись поступающего за п.п. 1-5)**Подпись ответственного лица приемной комиссии**« _____ » _____ 2023 г. _____ / _____ /
подпись / расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных абитуриента

№ _____ « ____ » _____ 2023 г.

Я, _____,

(ФИО)

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 полугодия 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 Соглашения (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