

И.о. ректора ФГБОУ ВО «Шадринский государственный педагогический университет» Дзюву А.Р.

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____ г.
Место рождения _____	_____
_____	Код подразделения _____

Проживающего (ей) _____

(указать адрес прописки по паспорту)

(фактический адрес проживания)

электронная почта _____ контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на **дневное, заочное обучение (подчеркнуть)** на направление подготовки (специальность) (с указанием профилей):

1. _____

2. _____

3. _____

на условиях обучения - в рамках контрольных цифр приема, на места с оплатой стоимости обучения **(подчеркнуть)**

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ по общеобразовательным предметам (указать название предмета, год сдачи и полученный балл)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в форме тестирования и (или) творческого (профессионального) конкурса по следующим общеобразовательным предметам **(испытания проходит на русском языке)** за исключением испытания по иностранному языку (указать название предметов):

Прошу создать специальные условия (для лиц с ОВЗ) _____
Вступительные испытания буду сдавать с использованием дистанционных технологий - для лиц с ОВЗ (указать место сдачи) _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году
 общеобразовательное учреждение
 образовательное учреждение профессионального образования

Аттестат / диплом Серия _____ № _____ регистрац. номер _____
 выдан " _____ " _____ г. _____
дата выдачи кем выдан

СНИЛС _____ **ИНН** _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал

При поступлении имею следующие особые права _____
 Документ, предоставляющий особые права _____
 Способ возврата документов: _____

Подтверждаю достоверность предоставленных сведений и подлинность предоставленных документов

(Подпись поступающего)

Дата заполнения заявления «__» _____ 20__ г.

Подпись ответственного за прием документов лица приемной комиссии _____

"ДОПУСТИТЬ" _____ ответственный секретарь приемной комиссии М.В. Едренкина

Прошу зачесть следующие индивидуальные достижения:

№	достижение	Подтверждающий документ	Балл (заполняется секретарем ПК)

Поступаю не более, чем 5 вузов _____ Особое право использую только в ШГПУ _____
(Подпись поступающего) (Подпись поступающего)

В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь _____
(Подпись поступающего)

Не имею (имею) диплом бакалавра, специалиста, магистра _____
(Подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, **свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения** в данном образовательном учреждении, **правилами подачи апелляций, информацией об особых правах** ознакомлен:

(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен: _____
(Подпись поступающего)

С датой предоставления согласия на зачисление ознакомлен: _____
(Подпись поступающего)

Со сроками проведения вступительных испытаний ознакомлен: _____
(Подпись поступающего)

СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА) на зачисление по направлению, профилю, программе _____

форма обучения _____ на места _____

" ____ " _____ 20__ г. _____ (Подпись поступающего)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я _____ Ф.И.О. _____

проживающий (ая) по адресу _____
_____ место регистрации _____

паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи _____ код подразделения _____

кем выдан _____

даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Шадринский государственный педагогический университет», г.Шадринск ул. К.Либкнехта, 3 в лице **и.о. ректора Дзиева А.Р.** на обработку своих персональных данных и использование фото с моим изображением.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, образование, профессия, доходы, ИНН, паспортные данные, данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, номер домашнего телефона, номер телефона сотовой связи, адрес электронной почты, фото с моим изображением, биометрические персональные данные. **Цель обработки персональных данных** - осуществление кадровой работы, осуществление работы приемной комиссии, регистрация сведений необходимых для оказания услуг в области образования и выполнение договора между мной и образовательным учреждением. **Способы обработки персональных данных** - сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Обработку можно вести как в ручном, так и в автоматизированном режиме. **Срок действия согласия** - по достижении целей обработки, а при хранении в архивах - 75 лет. **Порядок отзыва согласия** - по моему письменному заявлению. **Разрешаю распространение на сайте ШГПУ моих ПД.**

Субъект персональных данных _____ « ____ » _____ 20__ г.

подпись

расшифровка