



Ректору ЩЕКЕ ОЛЕГУ ЛЕОНИДОВИЧУ

ФАМИЛИЯ _____ ИМЯ _____ ОТЧЕСТВО _____

ПАСПОРТ: Серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____ Код подразделения _____

ПРОПИСКА/ РЕГИСТРАЦИЯ:			
АДРЕС ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ			
ТЕЛЕФОНЫ (личный, домашний, родителей),		E-MAIL	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу

- допустить меня к участию в конкурсе по направлению (ям)/специальности (ям):

Направление/ специальность	Приоритетность зачисления									
	из средств федерального бюджета	с полным возмещением затрат	из средств федерального бюджета	с полным возмещением затрат	из средств федерального бюджета	с полным возмещением затрат	из средств федерального бюджета	с полным возмещением затрат	из средств федерального бюджета	с полным возмещением затрат
Форма обучения:	- очная									
	- очно- заочная									
	- заочная									
Особые права при поступлении										
Дата										
Подпись										

— допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым Дальрыбвтузом самостоятельно

ПОДПИСЬ

— в качестве результатов вступительных испытаний засчитать результаты ЕГЭ

ПОДПИСЬ

Данные паспорта, использованные при регистрации на ЕГЭ			
Серия	Номер	Даты выдачи	Код подразделения

НУЖДАЕМОСТЬ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ОБЩЕЖИТИЯ

ДА

НЕТ

Фамилия ответственного лица, принявшего документы	« » 20 г.	ФАМИЛИЯ
--	--------------------	---------

О себе сообщают:

Дата рождения	Гражданство	№ страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (при наличии)

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДЫДУЩЕМ УРОВНЕ ОБРАЗОВАНИЯ:		<input type="checkbox"/> Документ об образовании	<input type="checkbox"/> Документ об образовании и о квалификации
Серия	№	Дата выдачи	
<input type="checkbox"/> выпускник лица Дальрыбвтуза			
ДЛЯ АБИТУРИЕНТОВ			
- имеющих право на прием без вступительных испытаний (победители/ призеры всероссийской олимпиады, члены сборных команд международных олимпиад, чемпионы/ призеры в области спорта)			
Наименование олимпиады/ спортивного события		Реквизиты подтверждающего документа	
- имеющих особое право			
Сведения о документе (ах), подтверждающем (их) наличие особых прав:			
Сведения о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:			
- имеющих индивидуальные достижения			
Статус чемпиона/призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдолимпийских игр, чемпиона мира/ Европы, победителя первенства мира/ Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр <input type="checkbox"/>			
Аттестат/ диплом о среднем профессиональном образовании/ о начальном профессиональном образовании/ бакалавра/ специалиста/ дипломированного специалиста/ магистра с отличием <input type="checkbox"/>		Знак отличия ГТО (текущего или предшествующего года) <input type="checkbox"/>	
		Итоговое сочинение <input type="checkbox"/>	

ОЗНАКОМЛЕН (А):

с информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений и предоставления подлинных документов	ПОДПИСЬ
с правилами приема, утвержденными организацией самостоятельно	ПОДПИСЬ
с уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности	ПОДПИСЬ

ПОДТВЕРЖДАЮ (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр):

Бакалавриат/ специалитет	Магистратура
Отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра <div style="text-align: right;">ПОДПИСЬ</div>	Отсутствие диплома специалиста, диплома магистра (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением квалификации "дипломированный специалист") <div style="text-align: right;">ПОДПИСЬ</div>
Факт одновременной подачи заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования <div style="text-align: right;">ПОДПИСЬ</div>	
Факт подачи заявления на основании права на прием без вступительных испытаний только в данную организацию <div style="text-align: right;">ПОДПИСЬ</div>	

Фамилия ответственного лица, принявшего документы	« » 20 г.	ФАМИЛИЯ
---	--------------------------------------	---------

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я (далее - Субъект) _____

(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ № _____ дата выдачи _____

выдан _____

(кем)

Зарегистрированный (ая) по адресу: _____

Свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие должностным лицам ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный технический рыбохозяйственный университет» (далее - **оператор**) на обработку следующих моих персональных данных:

- анкетные и биографические данные; прежние Ф.И.О. дата и место и причина их изменения;
- паспортные данные;
- биометрические данные (фотография субъекта);
- семейное положение (состояние в браке, в том числе данные свидетельств: о рождении, об усыновлении (удочерении), об установлении отцовства, о смерти);
- сведения о родителях (законных представителях);
- аттестат, свидетельство ЕГЭ, диплом, характеристики, аттестации и резюме;
- сведения, содержащиеся в документах медицинского освидетельствования, в том числе справка об инвалидности;
- адреса фактического места проживания и регистрация по месту жительства;
- номера телефонов и адрес электронной почты **субъекта**, его законного представителя;
- сведения о воинском учете;
- сведения о социальных льготах, о назначении и получении стипендий и других выплат;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- сведения о заключении договоров о целевом обучении/договоров об оказании платных образовательных услуг и их содержании;
- информация о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности, спортивных и культурных достижениях (участие в международных, региональных и университетских конкурсах, олимпиадах, соревнованиях, выставках);
- сведения о членстве в профессиональных и общественных организациях;
- сведения о периодах временной нетрудоспособности, академических отпусках;
- сведения о причинах и дате отчисления;
- сведения о персональных кодах и сведения об индивидуальных результатах социально-психологического тестирования на предмет употребления наркотиков и психотропных средств;
- сведения, создаваемые и получаемые **оператором** в период обучения **субъекта** в ФГБОУ ВО «Дальрыбвтуз» содержащиеся: в личных делах, приказах, выписках из приказов, договорах на обучение, заявлениях, материалах служебных расследований, проверок и других документах.

Для иностранных граждан дополнительно: свидетельство об эквивалентности документов об образовании, данные о визе (если такая необходима); данные миграционной карты, документа подтверждающего право иностранного гражданина на временное проживание (пребывание) на территории Российской Федерации.

Оператор осуществляет обработку персональных данных субъекта в целях оказания образовательных услуг, функционирования систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной и организационной деятельности университета, ведение кадрового, бухгалтерского и воинского учета.

Субъект дает согласие на обработку **оператором** своих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных целей, в том числе включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных при

автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке, записи на электронные носители и их хранение, а также передачу оператором информации третьим лицам: МВД РФ и их территориальным подразделениям; органам прокуратуры; кредитным организациям обслуживающих кампусные и платёжные карты оператора, налоговым органам, пенсионному фонду РФ, фонду социального страхования, фонду обязательного медицинского страхования.

Субъект дает свое согласие на включение своих персональных данных в общедоступные источники ФГБОУ ВО "Дальрыбвтуз" в целях обеспечения учебного процесса, научной и производственной деятельности и оперативности доведения до субъекта информации связанной с поступлением и обучением (официальных сайтах оператора, справочниках, досках объявлений, приказах, распоряжениях и др. документах):

фамилия, имя, отчество, дата рождения, институт (филиал), номер учебной группы, форма обучения, направление подготовки, специальность, образовательная программа, номер студенческого билета (зачетной книжки), контактный телефон и адрес электронной почты;

сведения: о результатах вступительных испытаний, текущей успеваемости, промежуточной аттестации, предоставлении академического отпуска, отпуска по беременности и родам, переводе, мерах дисциплинарного взыскания, об участии в совете обучающихся и иных органах управления, о результатах научной, творческой, спортивной деятельности, о рейтинговых данных.

В случае получения субъектом электронной кампусной карты выпущенной кредитной организацией обслуживающей оператора, назначения и начисления стипендии, иных выплат и услуг даю свое согласие на передачу персональных данных кредитным организациям, открывающим и обслуживающим платежные карты в объеме необходимом для достижения указанной цели. Персональные данные передаются и хранятся в течение всего периода обучения субъекта у оператора.

Субъект уведомлен о том, что настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано по его письменному заявлению. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

Согласие на обработку персональных данных для субъекта, не прошедшего по конкурсу, прекращается по истечении 6 месяцев с даты подведения итогов конкурса.

Для субъекта, прошедшего по конкурсу и зачисленного для обучения у оператора, обработка и хранение персональных данных осуществляется в период всего обучения и в соответствии с действующим законодательством РФ.

В случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 №152-ФЗ).

« _____ » 202 _____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)