И.о. ректору ФГБОУ ВО «МГТУ им.Г.И.Носова»

Терентьеву Д.В.

Поступающего

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) Место для ввода текста.

Дата рождения :Место для ввода даты.

Адрес места жительства: Место для ввода текста.

Адрес места пребывания: Место для ввода текста.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу включить меня в число участников индивидуального отбора для зачисления в 10 класс Проектной школы Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Магнитогорский государственный технический университет им.Г.И.Носова».

Сообщаю о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии/индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Место для ввода текста.

*(Подпись)*

Сообщаю о потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии/индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Место для ввода текста.

*(Подпись)*

Сведения о родителях (законных представителях) поступающего:

Мать: Ф.И.О. Место для ввода текста. Адрес места жительства: Место для ввода текста. Адрес места пребывания: Место для ввода текста. Номер телефона Место для ввода текста.Адрес электронной почты Место для ввода текста.

Отец: Ф.И.О. Место для ввода текста. Адрес места жительства: Место для ввода текста. Адрес места пребывания: Место для ввода текста. Номер телефона Место для ввода текста. Место для ввода текста.Адрес электронной почты Место для ввода текста.

Законный представитель (опекун, попечитель): Ф.И.О. Место для ввода текста. Номер телефона Место для ввода текста. Место для ввода текста.Адрес электронной почты Место для ввода текста.

|  |
| --- |
| С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) |
|  |
|  |
| Дата подачи заявления: Место для ввода даты.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Место для ввода текста.  *(Подпись)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФОРМА**  **для поступающего**  **(Проектная школа, заполняется поступающим)** |  | **УТВЕРЖДЕНА** |
|  | Приказом ректора ФГБОУ ВО  «Магнитогорский государственный  технический университет им. Г.И. Носова» |
|  |  | От № |

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных (поступающий, заполняется лично)

основной документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вид, серия, номер, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе

проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания (фактического проживания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**принимаю решение свободно, своей волей и в своём интересе** о предоставлении ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова» моих персональных данных и настоящим даю свое согласие ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова», расположенному по адресу: 455000, Челябинская обл., г. Магнитогорск, пр. Ленина, дом 38, далее – «Оператор», на обработку персональных данных, (см. п.3) на следующих условиях:

# Согласие дается мною в целях удовлетворения потребностей личности поступающего в интеллектуальном, культурном и нравственном развитии посредством обучения в Проектной школе ФГБОУ ВО «МГТУ им. Г.И. Носова» (далее – Проектная школа) по основной образовательной программе среднего общего образования,, формирования личного дела обучающегося в Проектной школе, организации индивидуального отбора при поступлении в Проектную школу, последующей передачи персональных данных, в случае зачисления, в подразделения Оператора, обрабатывающие эти персональные данные, а также исполнения федеральных законов и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации.

# Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных поступающего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

1. Я даю согласие на обработку следующих категорий персональных данных поступающего: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; адрес (место жительства и/или место фактического проживания); сведения об образовании (аттестат об основном общем образовании); страховой номер индивидуального лицевого счета; изучаемый иностранный язык; документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении и паспорт - номер, серия, кем и когда выдан), документы, подтверждающие учебные, интеллектуальные достижения (призовые места) ребенка школьного, муниципального, регионального, всероссийского, международного уровней по математике, физике или информатике; контактный телефон; адрес электронной почты, личное фото.

Специальные категории персональных данных поступающего (при наличии): документ, подтверждающих инвалидность, ограниченные возможности здоровья ребенка, с приложением рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

1. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006 г.).
2. Настоящее согласие действует с момента подписания и до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию в соответствие с законодательством Российской Федерации, после чего персональные данные уничтожаются или передаются в архив.
3. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 (Тридцати) дней уничтожить персональные данные Субъекта.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  (дата) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (И.О. Фамилия) |