

ЗАЯВЛЕНИЕ

О СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, нижеподписавшаяся,

зарегистрированный(ая) по адресу:

паспорт _____

5.

(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных в аспирантуре Общества).

К персональным данным обучающихся относятся следующие сведения и документы:

- анкетные данные;
- копии документов об образовании;
- документы, свидетельствующие об индивидуальных достижениях, полученных в период обучения в ВУЗе;
- сведения о трудовом стаже по специальности;
- свидетельство государственного пенсионного страхования;
- свидетельство ИНН;
- сведения об отношении к воинской обязанности;
- паспортные данные;
- адрес места жительства (пребывания), контактный номер телефона и e-mail.

Предоставляю аспирантуре АО «ВНИИГ им. Б.Е. Веденеева» право осуществлять все действия с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, блокирование и уничтожение.

Аспирантура АО «ВНИИГ им. Б.Е. Веденеева» имеет право обрабатывать мои персональные данные путем внесения их в электронную базу данных и передавать их уполномоченным органам.

Срок хранения персональных данных составляет семьдесят пять лет.

Настоящее согласие дано мною « ____ » _____ 20__ г. и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством письма, которое может быть направлено в адрес аспирантуры АО «ВНИИГ им. Б.Е. Веденеева» по почте заказным письмом, либо вручено лично под расписку.

Об ответственности за достоверность представленных мною сведений предупрежден(а).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Приказами Общества, положениями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20__ г. _____

Подпись

ФИО

Генеральному директору АО «ВНИИГ им. Б.Е. Веденеева»
С.Н. Савченкову

от _____

_____, гражданство РФ

Фамилия, имя, отчество
дата рождения, гражданство

паспорт РФ, выдан, _____
документ, удостоверяющий личность, когда и кем выдан

телефон рабочий: _____

должность, место работы с указанием телефона

почтовый адрес и адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на право поступления в очную аспирантуру по специальности 2.1.2. Основания и фундаменты, подземные сооружения».

Иностранный язык Английский

Я, в аспирантуре ранее не обучалась (обучался).

Ф.И.О., *нужное подчеркнуть*

Сведения о предыдущем уровне образования и документ об образовании, его подтверждающий высшее, диплом с отличием

С копией лицензии на право ведения АО «ВНИИГ им. Б.Е. Веденеева» образовательной деятельности ознакомлен(а) _____ подпись

С информацией об условиях приема на обучение в аспирантуру АО «ВНИИГ им. Б.Е. Веденеева» ознакомлен(а) _____ подпись

С датами завершения представления оригинала документа об образовании и заявления о согласии на зачисление в аспирантуру АО «ВНИИГ им. Б.Е. Веденеева» ознакомлен(а) _____ подпись

С правилами приема в аспирантуру, сдачи вступительных экзаменов и подачи апелляции по результатам испытаний ознакомлен(а) _____ подпись

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а) _____ подпись

Наличие опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе; иные индивидуальные достижения:

Сведения о необходимости создания специальных условий в связи с инвалидностью
нет

Способ возврата документов в случае не поступления на обучение в аспирантуру
лично

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
Подпись

ФИО

Генеральному директору АО «ВНИИГ им. Б.Е. Веденеева»
С.Н. Савченкову
от

_____, гражданство РФ

Фамилия, имя, отчество
дата рождения, гражданство
паспорт РФ, выдан _____
документ, удостоверяющий личность, когда и кем выдан

телефон рабочий: _____

должность, место работы с указанием телефона

почтовый адрес и адрес электронной почты

СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

от « ____ » _____ 20 ____ года

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

подавший(ая) заявление для участия в конкурсе для поступления в аспирантуру АО «ВНИИГ им. Б.Е. Веденеева», даю согласие на зачисление на программу подготовки научных кадров в аспирантуре по специальности 2.1.2.

По условиям (указать **ТОЛЬКО ОДНО** условие):

- на места, финансируемые из бюджета Общества, в рамках общего конкурса;
 по договору об оказании платных образовательных услуг.

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Обязуюсь в течение 1-го месяца обучения представить в АО «ВНИИГ им. Б.Е. Веденеева» оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
подпись ФИО

Подтверждаю отсутствие действительных (не отозванных) заявлений о согласии на зачисление на обучение по программам подготовки научных кадров в аспирантуре на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданных в другие организации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
подпись ФИО

Согласие на зачисление принял(а) ответственный секретарь приемной комиссии:

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
подпись ФИО