Ректору САФУ имени М.В. Ломоносова

Кудряшовой Елене Владимировне

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(*Ф.И.О. полностью*)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в САФУ имени М.В. Ломоносова (Центр дополнительного профессионального образования УДО) для прохождения обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки   
«Государственное и муниципальное управление», реализуемой в г. Нарьян-Маре.

**О себе сообщаю следующие сведения:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата рождения: | | | | |  | | | | | | | Количество полных лет | | | |  | |
| Образование (нужное подчеркнуть): | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | *Среднее профессиональное образование* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *направление подготовки:* | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *Высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *направление подготовки:* | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| *Получаю высшее или среднее профессиональное образование* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *направление подготовки:* | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Место работы: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Должность: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспортные данные: | | | | | | серия | |  | | | № | |  | | выдан | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон: | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Адрес электронной почты: | | | | | | |  | | | | | | | | | | |

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *подпись поступающего* |

Согласие на обработку персональных данных:

Настоящим во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006 г. я, гражданин РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Ф.И.О. полностью*)

даю согласие ФГАОУ ВО «Северный (Арктический) федеральный университет имени М.В. Ломоносова» (место нахождения: 163002, г. Архангельск, Набережная Северной Двины, 17, ИНН/КПП 2901039102/290101001) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; номер и серия документа об образовании; результаты испытаний, проводимых университетом самостоятельно, в целях осуществления образовательной деятельности без ограничения срока действия.

Данное согласие может быть отозвано мною письменным заявлением в случае неправомерного использования предоставленных данных.

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

*подпись поступающего*

**К заявлению прилагаю:**

1. копию паспорта (разворот с фотографией и пропиской);
2. копию документа об образовании (копию диплома о высшем или о среднем профессиональном образовании с копией вкладыша);
3. фото 3\*4 (3 штуки).