

Директору филиала ТИУ в г. Тобольске
Л.В. Останиной
от

(Ф. И. О. слушателя)

телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем на дополнительную общеобразовательную программу «Школа абитуриента» сроком обучения _____ по дисциплинам:

- Математика – ___ аудиторных часов;
- Русский язык – ___ аудиторных часов;
- Физика – ___ аудиторных часов;
- Химия – ___ аудиторных часов.

Я согласен(на) получать информацию по телефону и по e-mail: да нет

дата _____

_____ / _____

подпись

ФИО

Дополнительная информация:

Ф.И.О. законного представителя _____

телефон: _____

e-mail: _____

Директору филиала ТИУ в г. Тобольске
Л.В. Останиной

от

(Ф. И. О. законного представителя)

телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____

Ф.И. О. слушателя

слушателем на дополнительную общеобразовательную программу «Школа абитуриента» сроком обучения _____ по дисциплинам:

- Математика – ___ аудиторных часов;
- Русский язык – ___ аудиторных часов;
- Физика – ___ аудиторных часов;
- Химия – ___ аудиторных часов.

Я согласен(на) получать информацию по телефону и по e-mail: да нет

дата _____

_____ / _____

подпись

ФИО

Дополнительная информация о слушателе:

Учащийся _____ класса

Название или № школы _____

телефон: _____

e-mail: _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (-ая) по адресу: _____
(адрес места жительства/преживания)

Документ, удостоверяющий личность:
серия: _____ номер _____

выдан «__» _____ г/ _____
(кем выдан),

в лице представителя субъекта персональных данных _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

вид основного документа, удостоверяющий личность
серия _____ № _____ выдан _____

(кем и когда)
зарегистрированный(ая) по адресу _____, действующий от имени субъекта персональных данных на основании _____

(реквизиты доверенности, свидетельства или иного документа, подтверждающего полномочия представителя),
действующий в своих интересах/ в интересах _____
(нужное подчеркнуть)

в соответствии ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие оператору – ФГБОУ ВО «Тюменский индустриальный университет» (юридический адрес: 625000, г. Тюмень, ул. Володарского, 38) на обработку моих персональных данных с целью создания необходимых условий для реализации Федеральных законов, Указов Президента Российской Федерации, Постановлений Правительства Российской Федерации, Постановлений Правительства Тюменской области, и иных нормативно-правовых актов, направленных на оказание образовательных услуг и иных целей, связанных с деятельностью учреждения.

Мои персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество; прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения); год, месяц, дату рождения; место рождения; номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон; места рождения, места работы и домашние адреса близких родственников (мужа, жены, отца, матери, братьев, сестер и детей) сведения о наградах, медалях, поощрениях, почетных званиях; сведения о результатах ЕГЭ, сведения о платежных реквизитах (№ счета в банке, почтовое отделение, № пластиковой карты); идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; сведения о доходах и имущественных обязательствах; информация об образовании (наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающие образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность); информация о трудовой деятельности и стаже (место работы, должность, общий стаж, страховой, календарный, оплачиваемый); данные о состоянии здоровья и группе инвалидности; результаты обязательных медицинских осмотров (обследований), а также обязательного психиатрического освидетельствования; жилищные условия; семейное положение и состав семьи (муж/жена, дети).

Действия с моими персональными данными включают в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию и хранение в автоматизированной системе обработки информации по оказанию адресной социальной помощи, их уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение и передачу (распространение) сторонним организациям для целей реализации моих прав и законных интересов для начисления оплаты льгот и субсидий, а также иными, не связанными с осуществлением предпринимательской деятельности, услугами.

Информация передается по защищенному каналу связи с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, или иными, предусмотренными законодательством способами.

Настоящим также даю согласие на хранение копии паспорта, и иных документов, содержащих мои (биометрические) персональные данные, в личном деле _____.

Настоящим также даю согласие на размещение фотографий и видеосюжетов, использование в рекламной печатной продукции (с моим участием) на официальных страницах ТИУ, на страницах сети Интернет (социальных сетях ВКонтакте VK, Facebook, Instagram, Twitter, YouTube).

Настоящее согласие действует с момента предоставления и прекращается по моему письменному заявлению (отзыву), согласно ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 (тридцать) дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

ФИО _____ подпись _____

«__» _____ 201__ г.

**Анкета слушателя
дополнительной общеобразовательной программы**

Ф.И.О. _____

Число, месяц и год рождения _____

Место учебы _____

Домашний адрес (город, улица, дом, квартира фактического проживания)

Телефон _____

E-mail _____

Из каких источников Вы получили информацию об (подразделении)

- | | | |
|---|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> информация по месту работы | <input type="checkbox"/> информация в ВУЗе | <input type="checkbox"/> радио |
| <input type="checkbox"/> общественный транспорт | <input type="checkbox"/> ТВ | <input type="checkbox"/> tyuiu.ru |
| <input type="checkbox"/> посоветовали знакомые | <input type="checkbox"/> другое _____ | |

Я согласен(на) получать информацию о деятельности по e-mail:

- да нет

дата

подпись

расшифровка