|  |  |
| --- | --- |
| дгуГерб чб | **Ректору Дагестанского**  **государственного университета**  **профессору Рабаданову М.Х.** |

***От***

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия  Имя  Отчество  Дата рождения  Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  пол **муж./ жен.** | Гражданство  Документ, удостоверяющий личность:  Серия  № \_\_\_\_\_\_\_\_  Когда и кем выдан: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Проживающего(ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактные телефоны: e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в число слушателей Института дополнительного образования ДГУ по дополнительной профессиональной программе повышения ***«Экологические и технологические основы оптимизации современных отраслей сельскохозяйственного производства»***, реализуемой в рамках мероприятия «Обучение граждан по программам непрерывного образования в образовательных организациях, реализующих дополнительные образовательные программы и программы профессионального обучения» федерального проекта «Новые возможности для каждого» национального проекта «Образование» в 2020 году *(указать одну программу)*:

**О себе сообщаю следующее:** окончил(а): образовательное учреждение среднего профессионального образования ; образовательное учреждение высшего образования .

Диплом : Серия \_\_\_\_\_\_\_\_№  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Дата выдачи *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия И.О.)

**Согласие обучающегося на обработку персональных данных,**

**передачу его персональных данных третьей стороне**

Я даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для дальнейшей обработки в ДГУ свои достоверные и документированные персональные данные:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Данные паспорта;
3. Адрес места жительства (регистрации и фактический), телефон;
4. Сведения о профессиональном образовании;
5. Сведения о месте учебы;
6. Место работы, должность, стаж работы.

Я согласен(-а), что мои персональные данные будут использованы в целях, связанных с моим обучением, учётом и оценкой объёма и качества обучения в ДГУ, на весь период обучения, а также на установленный период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные обучающегося.

Я ознакомлен(-а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я предупрежден(-а), что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия.

Я согласен(-а) со следующими действиями с моими персональными данными:

Обработка моих персональных данных, защищённых в установленном порядке, с использованием средств автоматизации.

Обработка моих персональных данных, защищённых в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Фамилия И.О.

Технический секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (*подпись)*