

№ _____

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для зачисления в СГПИ филиал ПГНИУ на направление магистратуры **44.04.01 Педагогическое образование** по следующим условиям поступления:

| Код НП | Образовательные программы магистратуры (профили) | Форма обучения | Основа оплаты | Приоритет |
|--------|--|----------------------------------|--|--------------------------|
| 01 | <i>Среднее образование</i> | заочная <input type="checkbox"/> | бюджет <input type="checkbox"/> договор <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 | <i>Естественно-математическое образование</i> | очная <input type="checkbox"/> | бюджет <input type="checkbox"/> договор <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Подтверждаю отсутствие диплома: специалиста магистра

« ____ » _____ 2018 г.

подпись

Фамилия И.О.

УСЛОВИЯ ВЫБОРА

образовательной программы (профиля) магистратуры, формы обучения
и основы оплаты обучения при зачислении в магистратуру СГПИ филиала ПГНИУ

1. Поступающие в магистратуру СГПИ филиала ПГНИУ, прошедшие конкурсный отбор, в установленные Правилами приема сроки при поступлении на бюджетные места предоставляют оригинал документа об образовании, при поступлении на места для обучения по договорам об оказании платных образовательных услуг (далее – по договорам) – оригинал либо его нотариально заверенную копию, либо его копию с предъявлением оригинала для заверения копии приемной комиссией (далее вместе – оригинал документа) и подтверждают выбор направления, формы обучения (очная или заочная) и основы оплаты обучения (бюджетная или договорная) письменным заявлением о согласии на зачисление. Данное заявление является основанием для зачисления на указанные в нем направление, форму обучения и основу оплаты обучения.

2. По результатам конкурса на места для приема на обучение по договорам до завершения срока предоставления поступающими оригинала документа решением приемной комиссии количество мест на соответствующей образовательной программе и форме обучения может быть увеличено при условии выполнения лицензионных требований на осуществление образовательной деятельности.

Информация об изменении количества мест для приема на обучение по договорам размещается в день принятия решения.

С условиями выбора образовательной программы (профиля) магистратуры, формы обучения и основы оплаты обучения ознакомлен(а) и согласен(на)

« ____ » _____ 2018 г.

подпись

Фамилия И.О.

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в СГПИ филиал ПГНИУ для обучения в магистратуре

направление: **44.04.01 Педагогическое образование**

форма обучения: _____
очная, заочная

за счет средств федерального бюджета / по договору об оплате обучения

« ____ » _____ 2018 г.

подпись

Фамилия И.О.

№ _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____,
именуемый далее – субъект персональных данных (субъект ПД), адрес регистрации, серия и номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе указаны мною в Заявлении о приеме на обучение, свободно и в своем интересе предоставляю Соликамскому государственному педагогическому институту (филиалу) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный национальный исследовательский университет» (СГПИ филиал ПГНИУ), адрес: 618540, Пермский край, г. Соликамск, ул. Северная, д. 44) настоящее согласие на обработку моих персональных данных.

Согласие предоставляется в отношении следующих персональных данных:

- | | |
|---|---|
| – фамилия, имя, отчество | – адрес электронной почты |
| – пол | – сведения об успеваемости |
| – гражданство | – направление подготовки (специальность) |
| – дата и место рождения | – данные о наличии особых прав при приеме на обучение |
| – данные документа, удостоверяющего личность | – данные о состоянии здоровья, в том числе в части сведений об инвалидности и об ограничениях возможностей здоровья |
| – данные документов об образовании и (или) квалификации | – данные об индивидуальных достижениях |
| – данные о результатах вступительных испытаний и ЕГЭ | – данные о заключенном договоре на оказание платных образовательных услуг |
| – фотография | – сведения о целевом обучении |
| – ИНН | – сведения о воинской обязанности |
| – банковские реквизиты | и другие персональные данные в соответствии с действующим законодательством РФ |
| – адрес регистрации | |
| – адрес проживания | |
| – номера телефонов (мобильный, домашний, рабочий) | |

Согласие предоставляю для следующих целей:

1. Осуществление и выполнение функций, полномочий и обязанностей, возложенных на СГПИ филиал ПГНИУ законодательством Российской Федерации в сфере образования, а также осуществление воинского, миграционного, статистического, рейтингового учетов и отчетности, осуществление уставной деятельности ПГНИУ.
2. Обеспечение исполнения действующих нормативных и ненормативных правовых актов, решений, поручений, запросов органов государственной власти и лиц, действующих по поручению или от имени таких органов.
3. Содействие в осуществлении учебной, научной и трудовой деятельности, а именно: анализ интересов субъекта ПД, раскрытие и развитие талантов и способностей, обеспечение информирования субъекта ПД о проводимых олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, иных научных и познавательных мероприятиях, реализуемых проектах и их результатах, обеспечение возможности участия субъекта ПД в конкурсах на получение стипендий, грантов, обеспечение возможности участия субъекта ПД в выполнении работ (научно-исследовательских, опытно-конструкторских и др.), оказании услуг по заказам третьих лиц и т.п.
4. Обеспечение личной безопасности, в том числе обеспечение доступа в общежитие.
5. Внесение данных о субъекте ПД в единую телеинформационную систему (ЕТИС) ПГНИУ с целью:
 - оперативного управления учебным процессом,
 - предоставления субъекту ПД дополнительной инфраструктуры, необходимой для освоения образовательной программы, в том числе логина и пароля для входа в личный кабинет ЕТИС ПГНИУ,
 - предоставления субъекту ПД полной и достоверной информации об оценке его знаний, умений, навыков,
 - учета посещаемости и успеваемости,
 - определения причин, оказывающих негативное влияние на таковые, уважительности таких причин.
6. Предоставление персональных данных в банк (ПАО АКБ «УРАЛ ФД», г. Пермь, ул. Ленина, 64) в случае открытия банковского счета, изготовления банковской карты и дальнейшего заключения с банком договора банковского обслуживания.
7. Предоставление моих персональных данных в учреждение здравоохранения (ГБУЗ ПК «Городская больница г. Соликамск», Пермский край, г. Соликамск, ул. 20-летия Победы, д.10) для создания условий охраны здоровья, проведения санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, прохождения медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятием физической культурой и спортом.

Обработка персональных данных может осуществляться с использованием средств автоматизации или без использования таких средств и включает сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие дано до достижения целей обработки моих персональных данных.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 2018 г.

подпись

Фамилия И.О.