

Проректору по дополнительному
образованию РУДН
Таранковой Наталье Владимировне
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в Центр ДПО экономического факультета
для прохождения обучения по программе
"Пространственный анализ в экономике города в эпоху BIG DATA"
(наименование программы)

с « ____ » 202__ г. по « ____ » _____ 202__ г.

О себе сообщаю следующие сведения:

Фамилия, имя, отчество: _____

Пол Муж. /Жен. **Дата рождения:** _____

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность: Паспорт
серия _____ **номер** _____ **дата выдачи** _____

кем выдан _____

Код подразделения _____

СНИЛС _____

Сведения об образовании: _____
(наименование название учебного заведения)

Номер _____ **Дата выдачи диплома** _____

Специальность/квалификация _____

Место жительства: _____

Место работы, должность _____

8. Контактный телефон _____

10. E-mail: _____

Правильность и достоверность представленных сведений подтверждаю

Фамилия, имя, отчество полностью подпись претендента

« ____ » _____ 202__ г.

Представленные копии документов на соответствие оригиналам проверены

Директор ЦДПО Экономического факультета Вознюк Н.М. _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

(к заявке на обучение по дополнительным образовательным программам)

Настоящим, во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативных правовых актов Российской Федерации:

Я, _____, (далее – Субъект),

(ФИО полностью)

паспорт _____, выдан _____,

зарегистрирован(а):

_____ (указывается адрес места регистрации)

даю согласие федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Российский университет дружбы народов» (адрес местонахождения: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6, ИНН 7728073720, ОГРН 1027739189323) (далее-Оператор) на обработку моих персональных данных, указанных мною в заявке на обучение по дополнительным образовательным программам, включая мою контактную информацию, мои фото- и видеоизображения, результаты промежуточной и итоговой аттестации, реквизиты документа о квалификации и документа об обучении, как автоматизированным, так и/или неавтоматизированным способами, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), блокирование, удаление, уничтожение для целей заключения и исполнения договора на обучение по дополнительным образовательным программам, осуществление обеспечения организации учебного процесса, в том числе информационных рассылок, а также соблюдения требований законодательства Российской Федерации об образовании.

Настоящим даю согласие на передачу моих персональных данных в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (ФИС ФРДО) строго в соответствии с исполнением законодательства Российской Федерации.

Также подтверждаю, что я ознакомился с Политикой Оператора в отношении обработки и защиты персональных данных.

Срок, в течение которого действует настоящее согласие – по достижении цели обработки персональных данных.

Данное согласие может быть отозвано субъектом на основании направленного в адрес Оператора письменного заявления в установленном порядке. Субъект предупрежден о последствиях отзыва настоящего согласия на обработку персональных данных.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	