

**Согласие на обработку персональных данных**  
(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г.  
№ 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

контактные данные (номер телефона, адрес) \_\_\_\_\_

**даю согласие:**

Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина» (ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ), 350044, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. им. Калинина, д.13 (ИНН 2311014546 / ОГРН 1022301814776) на обработку как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, моих персональных данных с целью поступления на обучение, а также дальнейшего обучения в ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ:

- фамилия, имя, отчество;
  - год, месяц, дата и место рождения;
  - пол;
  - гражданство;
  - номер основного документа, удостоверяющего личность, в т. ч. его ксерокопия;
  - сведения о дате выдачи документа, удостоверяющего личность и выдавшем его органе;
  - адресные данные (место жительства и/или место пребывания);
  - сведения об образовании, ученой степени, ученом звании;
  - сведения об индивидуальных достижениях;
  - сведения о владении иностранными языками;
  - отношение к воинской обязанности;
  - данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
  - цветное цифровое фотографическое изображение лица;
  - телефонный номер;
  - электронный адрес;
  - сведения о близких родственниках;
  - сведения об инвалидности
  - сведения о социальных льготах;
  - результаты медицинского обследования (при требовании)
- для следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление и доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует до окончания обучения субъекта персональных данных.

Подтверждаю ознакомление с «Положением об организации и обеспечения безопасности персональных данных ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ», «Политикой информационной безопасности при работе с персональными данными ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

**Согласие на обработку персональных данных,  
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**  
(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г.  
№ 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

контактные данные (номер телефона, адрес) \_\_\_\_\_

**даю согласие:**

Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина» (ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ), 350044, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. им. Калинина, д.13 (ИНН 2311014546 / ОГРН 1022301814776) на распространение моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ <https://kubsau.ru/> (списки лиц, подавших документы, конкурсные списки (списки поступающих), приказы о зачислении), а также в Федеральной информационной системе ГИА и приема в следующем порядке:

Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)		Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты / дополнительные условия
Фамилия, имя, отчество	да	✓	✓	
	нет			
Дата и место рождения	да	✓	✓	
	нет			
Гражданство	да	✓	✓	
	нет			
Данные основного документа, удостоверяющего личность	да	✓	✓	
	нет			
Контактные данные	да	✓	✓	
	нет			
Данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования	да	✓	✓	
	нет			
Сведения об образовании	да	✓	✓	
	нет			
Сведения об индивидуальных достижениях	да	✓	✓	
	нет			
Сведения об особых правах и преимуществах	да	✓	✓	
	нет			

Настоящее согласие действует до окончания обучения субъекта персональных данных. Подтверждаю ознакомление с «Положением об организации и обеспечения безопасности персональных данных ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ», «Политикой информационной безопасности при работе с персональными данными ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

**Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Кубанский государственный аграрный университет  
имени И.Т. Трубилина» профессору А.И. Трубилину**

СНИЛС (при наличии) / код

Фамилия \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
 Имя \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
 Отчество \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_  
 Дата рождения \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
 Место рождения \_\_\_\_\_

проживающий (-ая) по адресу:

страна \_\_\_\_\_ регион \_\_\_\_\_  
 район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_  
 населенный пункт \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
 дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_  
 телефон \_\_\_\_\_ эл. адрес \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

**Прошу допустить меня к участию в конкурсах на зачисление на места в рамках контрольных цифр приема (БЮДЖЕТ) по следующим условиям поступления:**

Код направления	Наименование направления (образовательной программы)	Форма обучения (очная / заочная)	Категория бюджетных мест (целевая квота / основные места)

**Подтверждаю правильность указания условий поступления, по которым хочу быть зачисленным в университет на соответствующие места**



\_\_\_\_\_ подпись поступающего

**Прошу установить следующие приоритеты зачисления:**

Порядковый номер приоритета зачисления		Код, направление (образовательная программа)	Форма обучения
приоритет целевой квоты	приоритет основных мест		

**Подтверждаю правильность указания мною приоритетов зачисления в настоящем заявлении**



\_\_\_\_\_ подпись поступающего

**Внутренние вступительные испытания.**

Намерение сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий: \_\_\_\_\_

(намерен / не намерен)

Специальные условия для проведения вступительных испытаний в связи с ОВЗ или инвалидностью: \_\_\_\_\_

(требуются (с указанием основания и перечня испытаний) / не требуются)

**Прием на целевое обучение.**

Поступаю на основе договора о целевом обучении: \_\_\_\_\_

(при наличии договора о целевом обучении – указать наименование заказчика целевого обучения, реквизиты договора)

**Образование:** \_\_\_\_\_

(высшее – бакалавриат / высшее – специалитет, магистратура / высшее – подготовка кадров высшей квалификации)

Предоставляю документ об образовании: \_\_\_\_\_

(указать тип документа – диплом бакалавра, диплом специалиста, диплом магистра и т.д.)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

наименование учебного заведения: \_\_\_\_\_

**В общежитии** \_\_\_\_\_ **Дополнительная информация:** \_\_\_\_\_

(нуждаюсь / не нуждаюсь)

✓ \_\_\_\_\_  
подпись поступающего

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

✓ \_\_\_\_\_  
подпись поступающего

Ознакомлен(а) с правилами приема, утвержденными ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ самостоятельно, а также с уставом университета, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. Ознакомлен(а) с порядком предоставления информации о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.

✓ \_\_\_\_\_  
подпись поступающего

Подтверждаю получение соответствующего высшего образования впервые (отсутствие у меня диплома специалиста, диплома магистра), за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев получения высшего образования за счет бюджетных ассигнований при наличии у меня соответствующего высшего образования

✓ \_\_\_\_\_  
подпись поступающего

Заявление принял:

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О. ответственного лица приемной комиссии)

\_\_\_\_\_   
подпись оператора

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.