

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, нижеперечисленных моих персональных данных с целью поступления на обучение 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)

Обработка включает в себя сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в документальной и/или электронной форме.

Обработка персональных данных прекращается по достижении цели обработки или исходя из документов ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ, регламентирующих вопросы обработки персональных данных.

Субъект может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления. В этом случае ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ прекращает обработку персональных данных субъекта, а персональные данные подлежат уничтожению.

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».

« ____ » _____ 2024 г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

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, нижеперечисленных моих персональных данных с целью 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)

Обработка включает в себя сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в документальной и/или электронной форме.

Обработка персональных данных прекращается по достижении цели обработки или исходя из документов ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ, регламентирующих вопросы обработки персональных данных.

Субъект может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления. В этом случае ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ прекращает обработку персональных данных субъекта, а персональные данные подлежат уничтожению.

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».

« ___ » _____ 2024 г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

**Согласие на распространение 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 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
	да	нет		
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			

Обработка персональных данных прекращается по достижении цели обработки или прекращения обязательств исходя из документов ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ, регламентирующих вопросы обработки персональных данных.

Субъект может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления. В этом случае ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ прекращает обработку персональных данных субъекта, а персональные данные подлежат уничтожению.

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».

« ___ » _____ 2024 г. _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

*Поля, подлежащие заполнению в обязательном порядке

**Согласие на распространение 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), сведения о зачислении).

в следующем порядке:

Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)*	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)*	Условия и запреты / дополнительные условия
Данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования	да	✓	
	нет		

Обработка персональных данных прекращается по достижении цели обработки или прекращения обязательств исходя из документов ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ, регламентирующих вопросы обработки персональных данных.

Субъект может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления. В этом случае ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ прекращает обработку персональных данных субъекта, а персональные данные подлежат уничтожению.

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».

« _____ » _____ 2024 г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

*Поля, подлежащие заполнению в обязательном порядке

**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 / специальности	Наименование направления / специальности (образовательной программы)	Форма обучения (очная / очно-заочная / заочная)	Категория бюджетных мест (особая квота / отдельная квота / 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 / специальность (образовательная программа)	Форма обучения
приоритет целевой квоты	приоритет иных мест		

Подтверждаю правильность указания мною приоритетов зачисления в настоящем заявлении



_____ подпись поступающего

Внутренние вступительные испытания.

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно по предметам:

(в случае отсутствия оснований – указать «не претендую»)

на основании статуса: _____

_____ (ребенок-инвалид; инвалид; иностранный гражданин; лицо, имеющее профессиональное образование; лицо, получившее документ о среднем общем образовании в иностранной организации и не сдававшее ЕГЭ по этому предмету(-ам) в текущем календарном году; лицо, поступающее в пределах отдельной квоты; лицо, поступающее с учетом Особенностей приема в связи с образованием в составе РФ новых субъектов)

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)



_____ подпись поступающего

Особые права и преимущества.

Право на поступление без вступительных испытаний по результатам олимпиад: _____

(при наличии – указать наименование олимпиады, наименование документа, номер и дату выдачи документа)

Право на поступление в пределах особой квоты: _____

(при наличии - указать особое право, наименование подтверждающего(-их) документа(-ов), реквизиты документа(-ов))

Право на поступление в пределах отдельной квоты: _____

(при наличии - указать право, наименование подтверждающего(-их) документа(-ов), реквизиты документа(-ов))

Преимущественное право при зачислении: _____

(при наличии – указать преимущественное право, наименование подтверждающего(-их) документа(-ов), реквизиты документа(-ов))

Образование: _____

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

Предоставляю документ об образовании: _____

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

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

наименование учебного заведения: _____

Индивидуальные достижения: _____

(при наличии – указать наименование достижения, подтверждающие документы с указанием их реквизитов)

В общежитии _____ **Дополнительная информация:** _____

(нуждаюсь / не нуждаюсь)

Согласен на передачу информации по поданным мною заявлениям на Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (ЕПГУ) с целью просмотра информации мной в моем личном кабинете

Да	Нет
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 бакалавра, 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

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ.



подпись поступающего

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме в ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ по специальностям и (или) направлениям подготовки, количество которых не превышает 5.



подпись поступающего

Подтверждаю при поступлении на обучение на основании права на прием без вступительных испытаний в соответствии с частью 4 и (или) 12 статьи 71 Федерального закона № 273-ФЗ: подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ; при подаче нескольких заявлений о приеме в ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ – подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только на ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ.



подпись поступающего

Заявление принял:

(Фамилия И.О. ответственного лица приемной комиссии)

подпись оператора

« ____ » _____ 2024 г.