

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».

«__» _____ 2021 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».

« ____ » _____ 2021 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 _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Место рождения _____	_____

проживающего (ей) по адресу

страна _____ регион _____

район _____ город _____

населенный пункт _____ улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____ индекс _____

телефон _____ эл. адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсах на зачисление по следующим условиям поступления:

№ п/п	Код, направление / специальность (профиль), форма обучения	Предметы с указанием формы сдачи (ЕГЭ / Внутренние экзамены)	Основание приема					
			Бюджет			Договор		
			Основные места	Особая квота	Целевая квота	Основные места	Выделенные места для иностранных граждан	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								

(подпись поступающего)

Внутренние вступительные испытания:

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

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

как _____

(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)

Намерение сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий: _____

(намерен / не намерен)

Специальные условия для проведения вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья 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, реквизиты договора)

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))

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 _____

Окончил в _____ году _____

(наименование учебного заведения)

Изучаемый иностранный язык _____

Индивидуальные достижения:

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

В общежитии _____

(нуждаюсь / не нуждаюсь)

_____ (подпись поступающего)

Дополнительная информация: _____

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 Кубанским 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 при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр – отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра.

_____ подпись поступающего

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

_____ подпись поступающего

Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме в Кубанский ГАУ по специальностям и (или) направлениям подготовки, количество которых не превышает 8.

_____ подпись поступающего

Подтверждаю при поступлении на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета на места в рамках контрольных цифр на основании права на прием без вступительных испытаний в соответствии с частью 4 статьи 71 Федерального закона № 273-ФЗ или права на прием без вступительных испытаний по результатам олимпиад школьников: подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в Кубанский ГАУ; при подаче нескольких заявлений о приеме в Кубанский ГАУ – подачу заявления о приеме на основании соответствующего особого права только на данную образовательную программу.

_____ подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

_____ подпись секретаря

« ___ » _____ 2021 г.