

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 _____

З А Я В Л Е Н И Е

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

№ п/п	Код, направление / специальность (профиль), форма обучения	Основание приема		
		Бюджет		Договор
		Основные места	Целевая квота	
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:

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)

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 _____

Окончил в _____ году _____

(наименование учебного заведения)

Изучаемый иностранный язык _____

В общежитии _____

(нуждаюсь / не нуждаюсь)

Дополнительная информация: _____

(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 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 специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации «дипломированный специалист».

подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

подпись секретаря

«__» _____ 2021 г.