

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

<b>Фамилия</b> _____	<b>Гражданство</b> _____	Сведения о том, что относится к числу лиц, указанных в ч. 3.1 ст. 5 и ст. 6 Фед. закона № 84-ФЗ  (отношусь / не отношусь)
<b>Имя</b> _____	<b>Документ, удостоверяющий личность</b> _____	
<b>Отчество</b> _____	<b>Серия</b> _____ <b>№</b> _____	
<b>Дата рождения</b> _____	<b>Когда и кем выдан</b> _____	

проживающего (ей) по адресу:

индекс \_\_\_\_\_ страна \_\_\_\_\_ регион \_\_\_\_\_  
 район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_  
 населенный пункт \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
 дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_ эл. адрес \_\_\_\_\_  
*(по желанию поступающего)*

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по следующим условиям поступления по программам магистратуры:

### 1. Очная форма обучения / бюджет

Направление (профиль)	Вступительные испытания (Собеседование)	Основание приема (на места в рамках целевой квоты, на основные места в рамках КЦП)

### 2. Очная форма обучения / на основании договора об оказании платных образовательных услуг

Направление (профиль)	Вступительные испытания (Собеседование)

### 3. Заочная форма обучения / бюджет

Направление (профиль)	Вступительные испытания (Собеседование)	Основание приема (на места в рамках целевой квоты, на основные места в рамках КЦП)

### 4. Заочная форма обучения / на основании договора об оказании платных образовательных услуг

Направление (профиль)	Вступительные испытания (Собеседование)

\_\_\_\_\_ *подпись поступающего*

Прошу разрешить сдачу внутренних вступительных испытаний, проводимых вузом самостоятельно на

русском языке

*(русском / языке республики РФ / иностранном)*

Сведения о намерении сдавать вступительные испытания с использованием дистанционных технологий и месте их сдачи не намерен

*(намерен (указать место сдачи) / не намерен)*

О себе сообщаю следующее:

Имею \_\_\_\_\_ образование.

*(высшее – бакалавриат / высшее – специалитет / высшее – специалитет («дипломированный специалист») / высшее – магистратура /*

*высшее – подготовка кадров высшей квалификации)*

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году

*(наименование учебного заведения)*

Документ об окончании учебного заведения \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

*(серия)*

По окончании учебы получил(а) \_\_\_\_\_

*(диплом с отличием)*

Сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений: Правилами приема в университет не предусмотрены.

Специальные условия для проведения вступительных испытаний, в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью \_\_\_\_\_

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

В общежитии \_\_\_\_\_

*(нуждаюсь / не нуждаюсь)*

Способ возврата поданных документов \_\_\_\_\_

*(почтой, лично поступающему (через доверенное лицо))*

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

*(по желанию поступающего)*

**Ознакомлен(а) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)**

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

**Ознакомлен(а) с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства**

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

**Ознакомлен(а) с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление**

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

**Ознакомлен(а) с правилами приема, утвержденными организацией самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно**

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

**Согласен на обработку своих персональных данных**

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

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

\_\_\_\_\_   
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

**Обязуюсь представить документы, которые представляются согласно пункту 66.1 Правил приема в Кубанский ГАУ, не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление, если при подаче документов мною не были представлены указанные документы**

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

**Подпись ответственного лица приемной комиссии**

\_\_\_\_\_   
подпись секретаря   
приемной комиссии

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

ЛИСТ

ознакомления поступающего и (или) его родителей (законных представителей)  
с Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами  
и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление  
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Фамилия, имя, отчество поступающего (представителя несовершеннолетнего)	Дата ознакомления	Результат ознакомления	Личная подпись об ознакомлении
		<i>С указанными документами Кубанского ГАУ ознакомлен(а), их положения мне понятны, обязуюсь выполнять</i>	

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**  
(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г.  
№ 152-ФЗ «О персональных данных»)

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

зарегистрирован (а) по адресу: \_\_\_\_\_

основной документ, удостоверяющий личность

Паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

**даю согласие:**

Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина», 350044, г. Краснодар, ул. Калинина, д.13

**на обработку моих персональных данных:**

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- номер основного документа, удостоверяющего личность;
- сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- адрес регистрации;
- адрес проживания, телефон;
- образование;
- данные документа об образовании;
- сведения об изучаемом иностранном языке;
- сведения о воинском учете;
- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- ИНН;
- сведения о социальных льготах;
- сведения о поощрениях и награждениях;
- сведения о стипендии;
- результаты медицинского обследования (при требовании);
- иные сведения, относящиеся к персональным данным субъекта.

Я ознакомлен, что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение (в том числе в копиях документов), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я согласен, что мои персональные данные будут использованы при приеме документов для поступления в ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ, а также, в случае поступления, в целях, связанных с моей учебной деятельностью на весь ее период, а также на период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я предупрежден, что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании.

Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия. Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставшим известными мне фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)