

Директору ТТЖТ-филиала РГУПС
Дурынину И.В.

(ФИО слушателя)

Заявление о приеме в число слушателей

Прошу зачислить меня в число слушателей по программе дополнительного профессионального образования по профессии _____

(_____) по (_____) форме обучения
(подготовка, переподготовка, повышение квалификации) (очной / дистанционной / очно-дистанционной)

в количестве _____ часов с « ____ » _____ 20__ г

С содержанием образовательной программы, правилами внутреннего распорядка ТТЖТ - филиала ФГБОУ ВО РГУПС, Уставом ФГБОУ ВО РГУПС, Лицензией ТТЖТ - филиала ФГБОУ ВО РГУПС на осуществление образовательной деятельности и приложений к ней ознакомлен(а). Обязуюсь выполнять. Телефон (8) _____

« ____ » _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

Дата рождения _____
паспорт: серия _____ номер _____ кем выдан _____
дата выдачи _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

Образование год окончания _____

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», являясь **слушателем**, своей волей и в своем интересе выражаю свое согласие на обработку в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ростовский государственный университет путей сообщения» в лице ТТЖТ – филиала РГУПС, расположенном по адресу: Краснодарский край, г. Тихорецк, ул. Красноармейская, 57, (далее – Оператор) моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- место рождения;
- паспортные данные;
- данные медицинской карты;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- адрес проживания;
- адрес регистрации;
- образование;
- биометрические персональные данные, в частности, фотография;
- номера телефонов

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации учебно-воспитательного процесса;
- медицинская помощь;
- ведение статистики.

Я даю согласие на совершение с моими персональными данными следующих действий (операций): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (исключительно в целях, указанных в данном документе), распространение (подразумевается передача персональных данных уполномоченным лицам в соответствии с законодательством РФ), обезличивание, блокирование уничтожение персональных данных Оператором и его сотрудниками (исключение составляют данные медицинской карты).

Я даю согласие на использование следующих способов обработки персональных данных:

- обработка в информационных системах персональных данных, включая обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств,
- ручная обработка путем использования материальных носителей.

Я даю согласие на трансграничное предоставление персональных данных исключительно для участия в мероприятиях в рамках образовательного процесса (олимпиадах, конкурсах, турнирах, фестивалях, конференциях, соревнованиях, интернет-экзаменах, концертах, образовательных поездках) и запрещаю трансграничную передачу персональных данных в любых других случаях.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки Оператором или отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« ____ » _____

(подпись) (Ф.И.О.)