

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волжский государственный университет водного транспорта»

Ректору ФГБОУ ВО «ВГУВТ» Кузьмичеву И.К.

от _____
ФИО полностью _____

Страна рождения _____ Гражданство _____

Место жительства _____
(индекс, город, улица, дом, квартира)

Место регистрации _____
(индекс, город, улица, дом, квартира)

Паспортные данные серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

Номер телефона _____ email _____

Окончившего в _____ году _____
(наименование учреждения)

Уровень образования _____

Особый статус _____

Документ об образовании _____ серия _____ № _____ дата выдачи _____
(аттестат)

Средний балл документа об образовании _____

Пенсионное свидетельство(СНИЛС)* № _____
(*обязательно к заполнению)

Медицинский полис № _____
(*обязательно к заполнению)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на СПО очную форму обучения

по специальности (направлению подготовки): _____
(указывается 1 или 2 специальности)

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения: _____ Пол: _____

В общежитии: _____
(нуждаюсь, не нуждаюсь) заполняется для абитуриентов очной ф(о))

Родители:

Отец:

Мать:

ФИО
Место работы
Телефон

Документы поданы:

Укажите **способ подачи заявления и документов:**

а) в электронной форме

б) с использованием суперсервиса "Поступление в вуз онлайн" посредством федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)".

с) Мобильное приложение «ВГУВТ.Абитуриент»

_____/_____
Подпись / Расшифровка подписи

С Правилами приёма в ФГБОУ ВО «ВГУВТ», с Уставом ФГБОУ ВО «ВГУВТ», с копией лицензии на осуществлении образовательной деятельности, с копией свидетельства о государственной аккредитации ФГБОУ ВО «ВГУВТ» по выбранному направлению подготовки (специальности), с информацией о предоставляющих особых правах и преимуществах при приеме на обучение, с датами завершения представления поступающими заявления о согласии на зачисление, оригинала документа установленного образца на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр, с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно ознакомлен(а).

Подпись _____ / _____ /

Даю свое согласие ФГБОУ ВО «ВГУВТ» на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение(на электронных и бумажных носителях), уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (в том числе передачу) обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, образование, семейное, социальное положение, профессия, доходы, начисленные мне в ФГБОУ ВО «ВГУВТ», полученных ФГБОУ ВО «ВГУВТ» в результате вступления со мной в трудовые (гражданско – правовые, налоговые, административные) правоотношения с целью использования в учебно-научной, управленческой, административной и иной не запрещенной законом деятельности ФГБОУ ВО «ВГУВТ». Обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства России.

Обработка, передача персональных данных разрешается на период наличия указанных выше правоотношений, а также на срок, установленный нормативно-правовыми актами РФ.

Подтверждаю ознакомление с Положением о защите персональных данных ФГБОУ ВО «ВГУВТ» правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Субъект персональных данных:

Подпись _____ / _____ / Дата «___» _____ 20__ г.

Подтверждаю ознакомление с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

Подпись _____ / _____ /

С правоустанавливающими документами (лицензией, свидетельством о государственной аккредитации) с Уставом ФГБОУ ВО «ВГУВТ», с локальными нормативно-правовыми актами, с правилами приема ознакомлен. (Для родителей несовершеннолетних абитуриентов)

Подпись _____ / _____ /

С условиями прохождения медицинской комиссии и предоставления заключения ознакомлен(а)

Подпись _____ / _____ /

С особыми условиями обучения по отдельным программам подготовки членов экипажей морских судов, в соответствии с требованием конвенции ПДНВ-78/95 с поправками ознакомлен(а)

Подпись _____ / _____ /

Я, _____, законный представитель несовершеннолетнего _____, даю свое согласие ФГБОУ ВО «Волжский государственный университет водного транспорта» (далее - ВГУВТ) на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение (на электронных и бумажных носителях), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание блокирование, уничтожение) персональных данных несовершеннолетнего _____ (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, образование, семейное, социальное положение, профессия, доходы, начисленные мне в ВГУВТ), полученных ВГУВТ в результате вступления со мной в гражданско-правовые, налоговые, административные правоотношения с целью использования в учебно-научной, управленческой, административной и иной незапрещенной законом деятельности в ВГУВТ. Обеспечения соблюдения требования законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства России.

Обработка, передача персональных данных разрешается на период наличия указанных выше правоотношений, а также на срок, установленный нормативно-правовыми актами РФ.

Подтверждаю ознакомление с Положением о защите персональных данных ВГУВТ правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Законный представитель субъекта персональных данных:

_____ / _____ /

Даю согласие на обработку биометрических данных (фотография) несовершеннолетнего _____.

_____ / _____ /

С условиями прохождения медицинской комиссии и предоставления заключения ознакомлен(а).

_____ / _____ /

Заявление о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Даю свое согласие на поступление на места с оплатой стоимости обучения, по спец. _____, с договором ознакомлен и согласен на его заключение.

Подпись _____ / _____ /

Документы забрал(а):

Дата _____ Подпись _____ / _____ /