Приложение 1

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Ректору ФГБОУ ВО «КалмГУ*  *Салаеву Б.К.*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *( ФИО слушателя полностью в род. падеже)*  *проживающего (ей) по адресу*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число слушателей института калмыцкой филологии и востоковедения ФГБОУ ВО «КалмГУ» по программе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повышения квалификации, профессиональной переподготовки)

*«\_\_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

Ректору ФГБОУ ВО «КалмГУ»

Салаеву Б.К.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (полностью) субъекта персональных данных, адрес

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в

(фамилия, имя, отчество законного представителя субъекта персональных данных или совершеннолетнего субъекта персональных данных)

соответствии с Федеральным законом от 27.07.2007 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ФГБОУ ВО «Калмыцкий государственный университет им. Б.Б. Городовикова» (адрес: Республика Калмыкия, г. Элиста, ул. Пушкина, 11) на обработку как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих моих персональных данных:

* ФИО;
* паспортные данные;
* дата и место рождения;
* гражданство;
* национальность;
* данные о регистрации;
* номер телефона (домашний, сотовый);
* сведения об образовании, квалификации;
* СНИЛС;
* занятость;
* адрес проживания;

полученных ФГБОУ ВО «КалмГУ» в результате вступления со мной в договорные правоотношения с целью использования в образовательной, управленческой, административной и иной не запрещенной законом деятельности ФГБОУ ВО «КалмГУ», обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления, а также банкам) в рамках исполнения требований законодательства РФ.

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

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

# Подтверждаю ознакомление с «Положением о порядке организации и проведении работ по обработке и защите персональных данных, обрабатываемых в информационных системах персональных данных ФГБОУ ВО «Калмыцкий государственный университет им. Городовикова», правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Субъект персональных данных: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (ФИО) |
|  | Дата: | *«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г* |