

абитуриента _____

Фамилия Имя Отчество (полностью, печатными буквами)

Дата рождения _____

Гражданство _____

Отношусь к числу лиц, указанных в статье 6 Федерального закона № 84-ФЗ да нет
Документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты:

Серия, номер, кем выдан, дата выдачи и т.д.

Почтовый домашний адрес: _____

Почтовый индекс, страна, субъект федерации, населенный пункт, улица, дом, квартира

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний и участию в конкурсе для поступления в Университет

на следующие образовательные программы (в разлинованном поле написать шифр и наименование научной специальности). **Внимание:** абитуриент может выбрать одновременно несколько типов поступления по каждой программе, например отметить галочкой общие бюджетные места и места по договорам об оказании платных образовательных услуг):

1. Форма обучения очная

на места в пределах квоты для лиц, имеющих особые права

на места в пределах квоты целевого приема

на общие бюджетные места

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

2. Форма обучения очная

на общие бюджетные места

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

3. Форма обучения очная

на общие бюджетные места

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

4. Форма обучения очная

на общие бюджетные места

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

5. Форма обучения очная

на общие бюджетные места

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

6. Форма обучения очная

на общие бюджетные места

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

7. Форма обучения очная

на общие бюджетные места

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

8. Форма обучения очная

на общие бюджетные места

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

9. Форма обучения очная

на общие бюджетные места

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

10. Форма обучения очная

на общие бюджетные места

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

(личная подпись)

Сведения о поступающем

Поступаю в Университет на базе

высшего профессионального образования (специалитет)

высшего профессионального образования (магистратура).

Документ об образовании:

диплом специалиста

диплом магистра

Реквизиты документа: _____

Сведения об учебном заведении, где получено образование: наименование, адрес.

Год окончания: _____

Изучал иностранный язык: английский немецкий французский не изучал

Имею направление на целевой прием: Да Нет

Направление выдано _____

(организация, предприятие, направляющие на целевой прием, образовательная программа)

Сканированную копию договора о целевом обучении прилагаю.

Необходимость создания специальных условий для вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

Да Нет

Перечень условий _____

Наличие индивидуальных достижений, указанных в п. 10.2 Правил приема в ФГБОУ ВО «ОГПУ»:

Потребность в общежитии: Да Нет

Способ возврата документов в случае непоступления:

лично доверенному лицу по почте*

* по почте возвращаются только оригиналы документов

Факты, фиксируемые личной подписью

1. С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) ознакомлен

_____ (личная подпись)

2. С правилами приема в ФГБОУ ВО «ОГПУ», особыми правами и преимуществами при приеме на обучение по программам аспирантуры ознакомлен

_____ (личная подпись)

3. С правилами подачи апелляции по экзаменам, проводимым Университетом, ознакомлен

_____ (личная подпись)

4. Даю согласие на обработку персональных данных

_____ (личная подпись)

5. Диплома об окончании аспирантуры не имею (для поступающих на программы аспирантуры в рамках КЦП)

_____ (личная подпись)

6. С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен

_____ (личная подпись)

7. Ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

_____ (личная подпись)

8. Подал заявления не более чем в пять вузов, включая ФГБОУ ВО «ОГПУ»

_____ (личная подпись)

9*. Обязуюсь после поступления, начала учебных занятий и снятия ограничительных мер, связанных с распространением COVID-19, представить в Университет оригинал договора (о целевом обучении, об оказании платных образовательных услуг)

_____ (личная подпись)

* касается лиц, оформивших соответствующие договоры.

Дата регистрации заявления _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

(Перед отправкой скана документа необходимо заполнить согласия на обработку и опубликование персональных данных на листах 5, 6, 7, которые прилагаются к заявлению)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
Ф.И.О.

Проживающий по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Даю свое согласие на обработку ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный педагогический университет», зарегистрированному по адресу 460014, г. Оренбург, ул. Советская, 19 (далее — Оператор), моих персональных данных, включающих: фамилию; имя; отчество; паспортные данные; дату рождения; место рождения; гражданство; данные о семейном положении; данные о месте жительства; почтовый адрес; телефон; адрес электронной почты; данные, содержащиеся в страховом свидетельстве, свидетельстве о постановке на налоговый учет; данные об образовании, наличии специальных знаний или подготовке, включая реквизиты документа об образовании; данные о членах семьи; данные, содержащиеся в документах воинского учета (при наличии); данные о результатах вступительных испытаний, в том числе результатах ЕГЭ; данные, содержащиеся в документах, подтверждающих наличие особых прав и преимуществ при поступлении; данные, содержащиеся в документах о результатах олимпиад и спортивных соревнований различного уровня; сведения о стипендии и других доходах, сведения об успеваемости и посещаемости, необходимые в целях исполнения договора оказания образовательных услуг. Согласен на совершение Оператором с моими персональными данными следующих действий: сбор, хранение, систематизация, накопление, уточнение (обновление, изменение), распространение, блокирование, обезличивание, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с учетом федерального законодательства.

Срок действия настоящего согласия 75 лет.

Порядок отзыва настоящего согласия — по личному заявлению субъекта персональных данных.

подпись

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20__ г.

**Согласие на опубликование персональных данных на публичных
информационных ресурсах**

Я, _____
Ф.И.О.

Проживающий по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

даю свое согласие ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный педагогический университет», зарегистрированному по адресу 460014, г. Оренбург, ул. Советская, 19, на опубликование на официальном информационном ресурсе <http://www.ospu.ru>, а также на внутренних информационных ресурсах (информационных стендах, досках почета и т.п.) в целях информационного обеспечения учебного процесса, в том числе наполнения и обновления информации об образовательном учреждении, а также формирования имиджа университета, моих персональных данных, включающих: фотографию; фамилию; имя; отчество; занимаемую должность (при наличии); уровень образования; изучаемые дисциплины; ученую степень (при наличии); наименование направления подготовки и (или) специальности; данные о повышении квалификации и (или) профессиональной переподготовке, сведения о успеваемости, адрес электронной почты; сведения об участии в общественно-культурной жизни университета.

Порядок отзыва настоящего согласия — по личному заявлению субъекта персональных данных.

подпись

расшифровка подписи

« ____ » _____ 2020 г.

Согласие на передачу данных

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество)

_____ ,
(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер)

выдан _____ ,
(кем и когда выдан)

проживающий(ая) по адресу: _____ ,
(почтовый индекс, адрес)

даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Оренбургский государственный педагогический университет», 460014, Оренбургская область, Оренбург г., Советская ул., дом № 19, на передачу своих персональных данных третьим лицам в объеме, необходимом для организации учебной деятельности, в том числе связанной с выездом на общественные мероприятия, посещением предприятий (организаций) — контрагентов, повышением квалификации, проведением обучения и переподготовки, а также в целях выполнения мероприятий по социальной защите, предоставления необходимых льгот и оказания дополнительной помощи (банковское обслуживание, медицинское и пенсионное страхование, направление на лечение и др.).

_____ « ____ » _____ 2020 г.
(Фамилия И. О.) (подпись)