

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 участию в конкурсе (при наличии результатов ЕГЭ)

к сдаче вступительных испытаний и участию в конкурсе для поступления в Университет на следующие образовательные программы (в разлинованном поле написать код, направление, профиль подготовки; всего можно выбрать **не более трех образовательных программ по всем формам обучения**; поставить галочку в квадрате нужной формы обучения. **Внимание:** если абитуриент желает одновременно поступать по очной и заочной формам обучения, он должен указать в п. 1 образовательную программу по очной форме обучения, а в п. 2 — **эту же программу** по заочной форме обучения; в таком же порядке при необходимости записываются в п. 3—6 остальные образовательные программы, при этом форма обучения указывается галочкой в соответствующем квадрате; абитуриент может выбрать одновременно несколько типов поступления по каждому приоритету, например отметить галочкой общие бюджетные места и места по договорам об оказании платных образовательных услуг):

**1. Форма обучения**  очная  заочная

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

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  заочная

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

- на общие бюджетные места  
 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

**3. Форма обучения**     очная                       заочная

---

---

- на общие бюджетные места  
 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

**4. Форма обучения**     очная                       заочная

---

---

- на общие бюджетные места  
 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

**5. Форма обучения**     очная                       заочная

---

---

- на общие бюджетные места  
 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

**6. Форма обучения**     очная                       заочная

---

---

- на общие бюджетные места  
 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

**Сведения о поступающем**

Поступаю в Университет на базе

- среднего общего образования  
 среднего профессионального образования  
 высшего профессионального образования.

**Документ об образовании:**

- аттестат  
 диплом

Реквизиты документа: \_\_\_\_\_

---

---

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

---

---

---

**Тип учебного заведения:**

- общеобразовательное
- начального профессионального образования
- среднего профессионального образования
- высшего профессионального образования

Год окончания: \_\_\_\_\_

**Изучал иностранный язык:**  английский  немецкий  французский  не изучал

**Имею особые права:**  Да  Нет

Документы, подтверждающие наличие особых прав

---

---

---

---

---

---

---

(копии документов прилагаются).

**Имею направление на целевой прием:**  Да  Нет

Направление выдано \_\_\_\_\_

---

---

---

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

**Имею результаты ЕГЭ** (указывается дисциплина, количество баллов, год сдачи в скобках, номер свидетельства о результатах ЕГЭ при наличии)

[Пример: Русский язык — **56 (2012)**, свидетельство \_\_\_\_\_ ]

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Сдаю вступительные испытания для отдельных категорий поступающих:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

(наименование вступительных испытаний, проводимых Университетом)

**Основание сдачи вступительных испытаний для отдельных категорий поступающих:**

---

---

---

**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. 4.3 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 бакалавриата и программам специалитета 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 магистра не имею (для поступающих на программы магистратуры в рамках КЦП)  
\_\_\_\_\_ (личная подпись)
6. Диплома бакалавра, специалиста, магистра не имею (для поступающих на программы бакалавриата в рамках КЦП)  
\_\_\_\_\_ (личная подпись)
7. С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен  
\_\_\_\_\_ (личная подпись)
8. Ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов  
\_\_\_\_\_ (личная подпись)
9. Подал заявления не более чем в пять вузов, включая ФГБОУ ВО «ОГПУ», и не более чем по трем направлениям, профилям, специальностям подготовки  
\_\_\_\_\_ (личная подпись)
10. Особое право использовано мною при поступлении только в ФГБОУ ВО «ОГПУ» и только на одну образовательную программу  
\_\_\_\_\_ (личная подпись)

Дата регистрации заявления, полученного по почте \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_

(Перед отправкой документов по почте необходимо заполнить согласия на обработку и опубликование персональных данных на листах 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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ 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.).

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