

_____,
(Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося или законного представителя
несовершеннолетнего обучающегося полностью в родительном падеже)
Обучающегося в _____
(наименование образовательной организации (филиала))

(страна, город – место нахождения образовательной организации (филиала))

(факультет / институт, на котором обучается заявитель)

(код и наименование направления подготовки / специальности)

(основная образовательная программ)

(форма обучения – очная, очно-заочная, заочная)

(тип финансирования – бюджет, договор)

(курс обучения)
проживающего(ей) по адресу :

(индекс, страна, область, город (село и пр.), улица, дом, квартира)
гражданство – _____
контактный телефон: _____
e-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить меня в порядке перевода в ТПУ для обучения по основной образовательной программе высшего образования в рамках направления подготовки бакалавров/ специальности _____
(код и наименование направления/специальности)

_____ (за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета/ на договорной основе)
заочной формы обучения после предоставления заверенной выписки из приказа об отчислении в связи с переводом и документа об образовании, на основании которого я,

_____ (Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося или законного представителя несовершеннолетнего обучающегося полностью в родительном падеже)
был принят в _____
(наименование образовательной организации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Прошу провести перезачет / переаттестацию дисциплин и иных элементов учебного плана.
Прошу составить мне индивидуальный учебный план на _____ учебный год.
Согласен на обучение по индивидуальному учебному.

Изучаемый иностранный язык - _____.

_____ 20____ г.
(дата написания заявления)

(личная подпись обучающегося / законного представителя)

Полный комплект документов получен: _____ 20____ г. _____ / _____
(личная подпись ответственного сотрудника) / (расшифровка подписи)

Визы:

Директор Школы, руководитель отделения, руководитель ООП

Директор ЦРС (ЕД)

Заместитель директора ЦРС (ЕД)

Начальник УМО

Эксперт ЦРС (ЕД)

Согласие обучающегося

**федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Томский политехнический университет»
(далее – ТПУ, Оператор) на обработку персональных данных Оператором,
местонахождение по адресу: пр. Ленина, 30, г. Томск, 634050**

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Адрес: _____

Паспорт: серия, номер _____ дата выдачи _____

орган, выдавший паспорт _____

Данным документом даю своё согласие на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

Общие сведения

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, число и место рождения;
- данные паспорта;
- образование;
- повышение квалификации;
- сведения о трудовом стаже;
- гражданство;
- тип финансирования;
- награды;
- знание иностранного языка;
- номер группы;
- наименование института;
- направление подготовки;
- номер домашнего и (или) мобильного телефона;
- номер рабочего телефона;
- адрес места жительства (фактический, по регистрации);
- номер ИНН (при наличии свидетельства о его присвоении);
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- иные сведения обо мне, которые необходимы (оператору) для корректного документального оформления правоотношений между мною и (оператором).

Специальные категории персональных данных

- состояние здоровья (результаты медицинского обследования на предмет годности к прохождению обучения);
- национальность.

Биометрические персональные данные

- цветное фотоизображение.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях оформления необходимых документов для прохождения обучения по образовательной программе высшего образования.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Эти сведения могут использоваться Томским политехническим университетом в своей работе и в целях информационного обеспечения (информация на сайте ТПУ об обучающихся, составление отчётности и предоставление информации по запросам как внутри, так и вне ТПУ с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

ТПУ гарантирует, что обработка личных (персональных) данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ТПУ будет обрабатывать персональные данные обучающегося как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных, установленных законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

подпись) (ФИО) (дата)