Президенту ЧОУ ВО «Тольяттинская академия управления»

Богданову И.В.

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия) |
|  |
| (имя) |
|  |
| (отчество – при наличии) |

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе для поступления на 1 курс в ЧОУ ВО «Тольяттинская академия управления» на одно из перечисленных направлений подготовки для обучения на очной/очно-заочной форме:

 (ненужное зачеркнуть)

|  |  |
| --- | --- |
| **1 направление** |  |
|  | (наименование) |

□ за счет средств федерального □ по договору с оплатой стоимости обучения;

бюджета

|  |  |
| --- | --- |
| **2 направление** |  |
|  | (наименование) |

□ за счет средств федерального □ по договору с оплатой стоимости обучения;

бюджета

|  |  |
| --- | --- |
| **3 направление** |  |
|  | (наименование) |

□ за счет средств федерального □ по договору с оплатой стоимости обучения;

бюджета

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2020 |  |  |
| число | месяц | год |  | (подпись поступающего) |
| заполнения заявления |  |  |

## СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. *Дата рождения:*** | \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***Гражданство***: |  |
| ***Место рождения:*** |  |
|  |
| **2. *Документ, удостоверяющий личность:*** |  |
| серия |  | № |  | дата выдачи: |  | код подразделения: |  |
| орган, выдавший документ: |  |
|  |
| зарегистрирован: |  |
| **3. *Адрес проживания***: |  |
| **4. *Образование:*** |  |
| *Документ об образовании*: |  | дата выдачи: |  |
| серия, номер: |  |

**5*. Прошу засчитать полученные мной в качестве результатов вступительных испытаний баллы ЕГЭ по общеобразовательным предметам (если результаты уже известны):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Отметка (балл)** | **Основание** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. *Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим дисциплинам***

(заполняют поступающие на направление «Дизайн», иностранные граждане, выпускники СПО, отдельные категории поступающих)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п  | Вступительное испытание по дисциплине | Результат  |
| 1  |  |  |
| 2  |  |  |
| 3  |  |  |

**7. *Основание для участия в конкурсе по результатам внутренних вступительных испытаний:***

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

**8. *Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний*** (заполняют инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья):

 да/нет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п  | Вступительное испытание  | Специальные условия  |
| 1  |  |  |
| 2  |  |  |
| 3  |  |  |

**9. *Особые права на поступление для обучения за счет средств федерального бюджета:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | не имею; |  | без вступительных испытаний |  | в пределах установленной квоты |

|  |  |
| --- | --- |
| *Документ, подтверждающий данное право:* |  |
|  |

**10. *Сведения об индивидуальных достижениях: не имеются / имеются***

*(нужное подчеркнуть)*

|  |  |
| --- | --- |
| Достижение  | Подтверждающий документ  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11. *Контактные телефоны:*** | поступающего: |  |
|  | родителя/представителя |  |
|  |  |
|  | имя, отчество родителя/представителя |
| **12. *Адрес электронной почты:*** | поступающего: |  |
|  | родителя/представителя |  |

**13. *Согласие на обработку персональных данных***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | даю согласие  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего) |  |

на обработку своих персональных данных в связи c прохождением процедуры конкурсного отбора для обучения и последующего обучения (в случае зачисления):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование оператора | Частное образовательное учреждение высшего образования «Тольяттинская академия управления» (далее – Академия) |
| Адрес (место расположения) | Российская Федерация, 445144, Самарская область, Ставропольский район, территория оздоровительный комплекс Алые паруса, здание 5 |

*Цель обработки персональных данных*

* осуществление деятельности в соответствии с Уставом оператора;
* формирования и ведения федеральной информационной системы обеспечения проведения единого государственного экзамена и приёма граждан в образовательные учреждения;
* опубликование в рейтинговых списках в рамках приемной кампании;
* передача органам государственной исполнительной власти.

*Перечень действий с персональными данными:*

Любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

*Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:* фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; место рождения; номер и серия основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон; сведения о документах, подтверждающих образование: (наименование, номер, дата выдачи, специальность); сведения о сдаче ЕГЭ, сведения о социальном статусе, о состоянии здоровья.

*Срок действия данного согласия*: согласие действует с момента подписания данного заявления и до момента зачисления в соответствии с приказом о зачислении.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2020 |  |  |  |  |
| дата | месяц | год |  | подпись поступающего |  | расшифровка подписи |

□ Подтверждаю получение мной высшего образования данного уровня впервые ***(для поступающих на обучение на места в рамках контрольных цифр).***

□ Подтверждаю подачу мной заявления о допуске к участию в конкурсе ***не более чем в пять вузов***

□ Подтверждаю одновременную подачу заявления о приеме в данную организацию ***не более чем по 3 направлениям подготовки***

□ Подтверждаю подачу мной заявления о приеме на основании соответствующего особого права только в данную организацию высшего образования ***(заполняют лица, поступающие на места в рамках КЦП на основании особых прав, указанных в*** [***пунктах 33***](#P238) ***и*** [***34***](#P252) ***Порядка и в*** [***подпункте 1 пункта 37***](#P292) ***Порядка).***

□ С Уставом Академии, лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему, правилами приема в Академию, с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата, с датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление, расписанием проведения вступительных испытаний для выбранных направлений, правилами подачи и рассмотрения апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых Академией самостоятельно,положением об оплате образовательных услуг ***(касается только поступающих на места по договорам с оплатой стоимости обучения)***, **ознакомлен(а)**.

□ С документами, регламентирующими образовательный процесс Академии (образовательной программой, учебным планом, аннотациями к рабочим программам дисциплин, календарным учебным графиком, списком практик) **ознакомлен(а).**

□ Осведомлен(а) о том, что Академия проводит вступительные испытания **только на русском языке *(касается только выпускников СПО, поступающих на направление «Дизайн», иностранных граждан).***

□ Осведомлен(а) о том, что Академия ***проводит*** вступительные испытания ***с использованием дистанционных технологий.***

□ Осведомлен(а) ***об отсутствии*** в Академии ***общежития***.

□ ***Подтверждаю достоверность*** сведений, указанных в заявлении, и подлинность документов, подаваемых для поступления в Академию.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . | 2020 |  |  |  |  |
| дата |  | месяц |  | год |  | подпись поступающего |  | расшифровка подписи |