Президенту ЧОУ ВО «Тольяттинская академия управления» Богданову И.В.

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

(Фамилия)

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

(Имя)

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

(Отчество - при наличии)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний и к участию в конкурсном отборе для поступления на 1 курс направления 38.04.02 Менеджмент (образовательная программа магистратуры «Управление проектом») очной/очно-заочной формы обучения

(нужное подчеркнуть)

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

бюджета

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Дата заполнения заявления) (Подпись поступающего)

## 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. Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*(нужное подчеркнуть)*

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

***7. Контактные телефоны:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***8. Адрес электронной почты:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***9. Согласие на обработку персональных данных***

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие 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) | 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, дату рождения; место рождения; номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон; сведения о документах, подтверждающие образование: (наименование, номер, дата выдачи, специальность); сведения о сдаче ЕГЭ, сведения о социальном статусе, о состоянии здоровья.

*Срок действия данного согласия устанавливается на период:*

Согласие действует с момента подписание данного заявления и до момента зачисления в соответствии с приказом о зачислении или возврата мне документов.

« » года /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (дата подписи заявления) Подпись Заявителя Расшифровка подписи

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Подтверждаю получение мной высшего образования данного уровня впервые (***для поступающих на обучение на места в рамках контрольных цифр***). |
| □  | С Уставом Академии, копиями лицензии на право ведения образовательной деятельности и приложений к ней, копиями свидетельства о государственной аккредитации и приложений к нему, правилами приема, положением об оплате образовательных услуг ***(только для поступающих на места по договорам с оплатой стоимости обучения)***, с датой представления оригинала документа государственного образца об образовании и датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление, расписанием проведения вступительных испытаний для выбранных направлений, правилами подачи и рассмотрения апелляций по результатам вступительных испытаний, проведенных Академией самостоятельно **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** |
| □ | 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. |

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата заполнения заявления) (Подпись поступающего)