Ректору ПсковГУ

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

(И.О. Фамилия)

**Заявление**

Прошу зачислить меня на обучение по программе повышения квалификации работников Псковского государственного университета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| в период с |  | по |  | 20 |  | г. |

**СПРАВКА-ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | | | | |  | | | | | | | | |
| Дата рождения | | |  | | | | | | | | | | |
| СНИЛС | | |  | | | | | | | | | | |
| Ученая степень и звание | | | | |  | | | | | | | | |
| Должность | | | |  | | | | | | | | | |
| Цикловая комиссия | | | |  | | | | | | | | | |
| Отделение |  | | | | | | | | | | | | |
| Срок действия трудового договора: *с* | | | | | | |  | | | *по* |  | | |
| Образование | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | (вуз, специальность, год окончания) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Стаж работы: *общий* | | | |  | | | | *научно-педагогический* | | | |  | |
| Повышение квалификации (за последние 5 лет) | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | (место, название программы, сроки обучения, кол-во часов) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Преподаваемые дисциплины | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый индекс, домашний адрес, телефон (дом., моб.), электронный адрес | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |

Являетесь ли Вы лицом с ограниченными возможностями здоровья и/или инвалидом (да, нет) \_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные сведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |

(подпись)

СОГЛАСОВАНО:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Председатель цикловой комиссии |  |  |
|  |  | (Фамилия И.О.) |
| Зам. директора по учебной работе |  |  |
|  |  | (Фамилия И.О.) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  | (подпись) |

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

(далее – Субъект), даю СОГЛАСИЕ федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Псковский государственный университет» (далее – Оператор) на обработку своих персональных данных (список приведен в п. 2) на следующих условиях.

1. Даю согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, использование данных сотрудниками Оператора (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ от 27.07.2006 № 152) с момента подачи заявления, а в случае поступления в ПсковГУ на период обучения и хранения личного дела, в целях информационного обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности университета и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством. Оператор может раскрыть правоохранительным органам и органам государственной власти любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством в стране проживания Субъекта.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя и отчество, дата и место рождения, статус слушателя, сведения о месте работы (наименование организации и подразделения, адрес организации, отраслевая принадлежность и форма собственности организации, занимаемая должность (профессия)), сведения о местах предыдущего обучения (город, образовательное учреждение, сроки обучения, данные документов об образовании), сведения о повышении квалификации за последние пять лет, сведения о месте регистрации, проживания, паспортные данные, сведения о процессе обучения в университете, информация об успеваемости, информация, используемая в системах контроля и управления доступом на территории ПсковГУ, контактная информация, сведения, необходимые для обработки запросов органов исполнительной власти и подведомственных им организаций.

3. Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  | (подпись) |