

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО «Шадринский государственный педагогический университет» Дзизову А.Р.

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____ г.
Место рождения _____	_____
_____	Код подразделения _____

Проживающего (ей): почтовый индекс \_\_\_\_\_ область, город \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

(указать адрес прописки по паспорту)

почтовый индекс \_\_\_\_\_ область, город \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

(фактический адрес проживания)

электронная почта \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на

№ п/п	направление подготовки	профиль(и)	форма обучения (очное, заочное)	целевая или особая квота
1				
2				
3				

на условиях обучения - в рамках контрольных цифр приема, на места с оплатой стоимости обучения (подчеркнуть)

Прошу считать меня соотечественником **ДА / НЕТ** (для иностранных граждан).

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ по общеобразовательным предметам (указать название предмета, год сдачи и полученный балл)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в форме тестирования и (или) творческого (профессионального) конкурса по следующим общеобразовательным предметам (**испытания проходит на русском языке** за исключением испытания по иностранному языку (указать название предметов):

Прошу создать специальные условия (для лиц с ОВЗ) \_\_\_\_\_  
Вступительные испытания буду сдавать с использованием дистанционных технологий - для лиц с ОВЗ (указать место сдачи) \_\_\_\_\_

#### О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение  учреждение профессионального образования

Аттестат / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ регистрац. номер \_\_\_\_\_  
выдан " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_  
Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_, не изучал

При поступлении имею следующие особые права \_\_\_\_\_  
Документ, предоставляющий особые права \_\_\_\_\_

Имею договор о целевом обучении № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ г. заключен с \_\_\_\_\_

Способ возврата документов: \_\_\_\_\_

Дата заполнения заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**Подтверждаю достоверность предоставленных сведений и подлинность предоставленных документов**

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного за прием документов лица приемной комиссии \_\_\_\_\_

**"ДОПУСТИТЬ"** \_\_\_\_\_ ответственный секретарь приемной комиссии М.В. Едренкина

Прошу зачесть следующие индивидуальные достижения (отметьте ДА или НЕТ):

№	достижение	да (нет)	Подтверждающий документ	Балл (заполняется секретарем ПК)
1	золотой значок ГТО		копия удостоверения	
2	аттестат (диплом) с отличием		копия аттестата (диплома)	
3	волонтерская деятельность		копия волонтерской книжки	
4	участие в олимпиадах конкурсах		копия диплома (грамоты, благодарности)	
5	результаты итогового сочинения		протокол проверки	
6	подготовка участника, призера, победителя (для магистратуры)		копия грамоты (диплома, сертификата и т.п.)	
7	Публикации (для магистратуры)		копия публикации	

Поступаю не более, чем 5 вузов \_\_\_\_\_ В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь \_\_\_\_\_  
 (Подпись поступающего) (Подпись поступающего)

Особое право использую только в ШГПУ \_\_\_\_\_ и предоставляю оригинал документа об образовании (или оригинал документа об образовании обязуюсь предоставить до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_)  
 (Подпись поступающего) заполняется для лиц, имеющих особые права (Подпись поступающего)

Не имею (имею) диплом бакалавра, специалиста, магистра  \_\_\_\_\_  
 (Подпись поступающего)

**С лицензией** на право осуществления образовательной деятельности, **свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения** в данном образовательном учреждении, **правилами подачи апелляций, информацией об особых правах** ознакомлен: \_\_\_\_\_  
 (Подпись поступающего)

**С датой** предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен: \_\_\_\_\_  
 (Подпись поступающего)

**С датой** предоставления согласия на зачисление ознакомлен: \_\_\_\_\_  
 (Подпись поступающего)

**Со сроками проведения вступительных испытаний** ознакомлен: \_\_\_\_\_  
 (Подпись поступающего)

**СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА) на зачисление по направлению, профилю, программе** \_\_\_\_\_

форма обучения \_\_\_\_\_ на места \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

### СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
 паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_  
 кем выдан \_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152 -ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, а именно: реквизиты паспорта, место работы (учёбы), личная подпись, гражданство, реквизиты трудовой книжки, реквизиты документов об образовании, сведения воинского учёта, реквизиты водительского удостоверения, реквизиты медицинских справок, реквизиты медицинского полиса, реквизиты студенческих книжек, сведения о судимости, № расчётного счёта (банковского), регистрационный № студента/абитуриента, профиль образования, форма обучения, количество баллов ЕГЭ, оценка знаний, реквизиты свидетельств о рождении и смерти, № трудового договора, № экзаменационного листа, видеосъёмка, фото с моим изображением, отпечатки пальцев, состояние здоровья, данные ЭЦП, владение иностранным языком, наличие учёной степени, № читательского билета, адрес электронной почты, сведения о поощрениях, наказаниях и госнаградах, сведения о пребывании за границей). Целью обработки персональных данных является обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействие в оптимальном выборе образовательных программ, обеспечение соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами ШГПУ, гласности и открытости деятельности приемной комиссии, публикация на официальном сайте ШГПУ и передачи данных в Федеральную информационную систему. Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации. Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подачи документов в приемную комиссию до добровольного отзыва моего согласия на обработку персональных данных. Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: ШГПУ. Я ознакомлен с «Положением по обработке и защите персональных данных работников и обучающихся ШГПУ».

Субъект персональных данных \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_  
 подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_