

ОПНПК

В приказ

\_\_\_\_\_ 201\_\_

Ректору ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский  
государственный лесотехнический  
университет имени С.М. Кирова»

д.т.н. Ю.И. Беленькому

от \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу прикрепить меня к ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный лесотехнический университет имени С.М. Кирова» для сдачи кандидатских экзаменов без освоения программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по:

**направлению подготовки:** (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(код) (полное наименование)

\_\_\_\_\_, соответствующему  
**научной специальности, по которой подготавливается диссертация:** (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(шифр) (полное наименование)

**Отрасль наук, по которой подготавливается диссертация:** \_\_\_\_\_

**Кафедра:** \_\_\_\_\_

**Институт:** \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_

С копиями Устава СПбГЛТУ, Лицензии на право осуществления образовательной деятельности и приложений к ней, Свидетельства о государственной аккредитации и приложений к нему ознакомлен и согласен

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность прилагаемых документов подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(подпись)

К заявлению прилагаю:

копия документа, удостоверяющего личность;

копия диплома специалиста или магистра и приложения к нему;

#### Согласовано:

Начальник ОПНПК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г.  
(подпись) (фамилия, имя, отчество) (дата)

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г.  
(подпись) (фамилия, имя, отчество) (дата)

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г.  
(подпись) (фамилия, имя, отчество) (дата)

Научный руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г.  
(подпись) (фамилия, имя, отчество) (дата)

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество [последнее – при наличии] субъекта персональных данных)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных (далее – ПД), в том числе на размещение в процессе прикрепления моих ПД в общедоступных источниках ПД.

**Оператор, получающий разрешение на обработку ПД:** 194021, Санкт-Петербург, Институтские пер., д. 5, лит «У», ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный лесотехнический университет имени С.М. Кирова».

**Цель обработки ПД:** обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, обеспечении личной безопасности, обеспечение сохранности имущества оператора, субъекта ПД и третьих лиц, статистические или иные научные цели при условии полного обезличивания ПД.

**Перечень ПД, на обработку которых даю согласие:** фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц и год рождения; место рождения; адрес; сведения об образовании; номера телефонов; реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство; реквизиты документа об образовании; иные данные, предусмотренные законодательством РФ и п. 2.1. Положения об обработке персональных данных работников и обучающихся СПбГЛТУ.

**Перечень действий с ПД, на совершение которых даю согласие:** сбор, систематизация, накопление, распространение, хранение, уточнение, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

**Способы обработки ПД:** на бумажных носителях, с помощью информационной системы ПД.

**Порядок отзыва согласия по инициативе Субъекта ПД:** субъект ПД в любой момент имеет право отозвать свое согласие в необходимом объеме на основании письменного заявления.

**Срок действия:** данное согласие действует с момента подачи заявления о прикреплении до истечения сроков хранения соответствующей информации, определенных в соответствии с законодательством РФ.

Отказываюсь от письменного уведомления об уничтожении моих ПД после срока их хранения.

### Сообщаю следующие ПД:

<b>Фамилия:</b> _____	<b>Гражданство:</b> <input type="checkbox"/> Российская Федерация
<b>Имя:</b> _____	<b>Другое:</b> <input type="checkbox"/> _____
<b>Отчество:</b> _____	
<b>Пол:</b> <input type="checkbox"/> муж. <input type="checkbox"/> жен.	<b>Документ, удостоверяющий личность:</b>
<b>Дата рождения:</b> ____ / ____ / 19 ____ г.	<b>Серия:</b> _____ <b>Номер:</b> _____
<b>Место рождения:</b> _____	<b>Кем выдан:</b> _____
<b>Тел.:</b> _____	_____
<b>Факс:</b> _____	_____
<b>Эл. почта:</b> _____	<b>Код подразделения</b> _____ <b>Дата</b> ____ / ____ / ____ г.

**Субъект ПД:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

### Адрес регистрации:

почтовый индекс \_\_\_\_\_, субъект РФ (республика, край, область) \_\_\_\_\_,  
населенный пункт \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_.

### Адрес фактического проживания (заполняется в случае проживания *не* по адресу регистрации):

почтовый индекс \_\_\_\_\_, субъект РФ (республика, край, обл.) \_\_\_\_\_,  
населенный пункт \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_.

**Образование:** Ранее обучался (укажите наименование высшего учебного заведения): \_\_\_\_\_

Сведения о документе об образовании: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Направление подготовки (специальность): \_\_\_\_\_

Форма обучения:  очная;  очно-заочная;  заочная;  другая: \_\_\_\_\_

Лицо для связи в экстренных случаях:

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Степень родства: \_\_\_\_\_ Тел./эл. почта: \_\_\_\_\_