

ОПНПК

В приказ

_____ 20 _____

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

от _____

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

научной специальности _____
(шифр и полное наименование научной специальности)

и отрасли наук, по которым подготавливается диссертация: _____

1. _____
2. _____
3. _____

Прикрепленный _____ / ____ / ____ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество) (дата)

С Уставом СПбГЛТУ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, 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;
- выписка из приказа или иной документ, подтверждающий утверждение темы диссертации и назначение научного руководителя;

Согласовано:

Начальник ОПНПК _____ / ____ / ____ 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, в том числе биометрических данных (далее – ПД), на срок с момента подписания согласия в необходимом для прикрепления к Университету объеме. Прошу считать общедоступными мои фамилию, имя и отчество.

Оператор, получающий разрешение на обработку ПД: 194021, Санкт-Петербург, Институтский 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.

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.

Сообщаю следующие ПД:

Фамилия: _____
 Имя: _____
 Отчество: _____
 Пол: муж. жен.
 Дата рождения: ____ / ____ / 19 ____ г.
 Место рождения: _____
 Тел.: _____
 Факс: _____
 Эл. почта: _____

Гражданство: Российская Федерация
 Другое: _____

Документ, удостоверяющий личность:

Серия: _____ Номер: _____
 Кем выдан: _____

 Код подразделения _____

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;

Лицо для связи в экстренных случаях:

Ф.И.О.: _____

Степень родства: _____ Тел./эл. почта: _____

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.