

ОПНПК

В приказ

20__

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

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прикрепить меня к ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный лесотехнический университет имени С.М. Кирова» для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программы подготовки научных и научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, на платной основе:

Научная специальность: _____
(цифр и полное наименование)

Кафедра: _____

Институт: _____

Дата: ____/____/____ г.

Подпись: _____

С копиями Устава СПбГЛТУ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, ознакомлен и согласен

_____ (подпись)

Способ информирования о ходе рассмотрения вопроса о прикреплении:

через операторов почтовой связи общего пользования

в электронной форме

_____ (подпись)

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

_____ (подпись)

Согласовано:

Начальник ОПНПК

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

____/____/____ г.
(дата)

Начальник ПФУ

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

____/____/____ г.
(дата)

Директор института

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

____/____/____ г.
(дата)

Заведующий кафедрой

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

____/____/____ г.
(дата)

Потенциальный научный
руководитель

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

____/____/____ г.
(дата)

К заявлению прилагаю:

копия документа, удостоверяющего личность прикрепляющегося лица;

копия диплома специалиста или магистра и приложения к нему;

список (на русском языке) опубликованных прикрепляющимся лицом (в том числе в соавторстве) научных работ и (или) полученных патентов (свидетельств) на полезную модель, патентов на промышленный образец, патентов на селекционные достижения, свидетельств на программы для электронных вычислительных машин, базы данных, топологий интегральных микросхем, зарегистрированных в установленном порядке, подписанный прикрепляющимся лицом (при наличии).

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, литер «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.

Сообщаю следующие ПД:

Фамилия: _____	Гражданство: <input type="checkbox"/> Российская Федерация Другое: <input type="checkbox"/> _____
Имя: _____	
Отчество: _____	
Пол: <input type="checkbox"/> муж. <input type="checkbox"/> жен.	
Дата рождения: ____ / ____ / 19 ____ г.	
Место рождения: _____	
Тел.: _____	
Факс: _____	
Эл. почта: _____	
Иные сведения указаны в заявлении о прикреплении.	

Документ, удостоверяющий личность:

Серия: _____ Номер: _____

Кем выдан: _____

Код подразделения _____ Дата

____ / ____ / ____ 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: _____

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 до истечения сроков хранения соответствующей информации, определенных в соответствии с законодательством РФ.

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

____ / ____ / ____ г. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)