

Решение приемной комиссии:  
Зачислить на \_\_ курс  
с предоставлением общежития  
без предоставления  
Подписи \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Допустить к участию в конкурсе  
Ответственный секретарь \_\_\_\_\_

**РЕКТОРУ ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА «ДУБНА» Д.В.ФУРСАЕВУ**

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ _____	Гражданство: _____ Документ, удостоверяющий личность, _____ № _____ Когда и кем выдан: _____ _____ _____
--	--

проживающего (ей) по адресу: индекс \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_ эл.почта \_\_\_\_\_

(указать почтовый индекс и адрес постоянной прописки, телефон и адрес электронной почты)

окончившего(ей) в 20\_\_ году \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ гор. \_\_\_\_\_

(указать год окончания, полное официальное название и номер среднего учебного заведения, город)

Документ об образовании \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(аттестат, диплом)

со средним баллом \_\_\_\_\_ Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е.**

Прошу принять меня на обучение по программам подготовки специалистов среднего звена /программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих в филиал Лыткарино на специальность/профессию \_\_\_\_\_

по очной форме получения образования на места,

финансируемые из бюджета Московской области

по договорам с оплатой стоимости обучения

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья - нуждаюсь/не нуждаюсь.

В общежитии \_\_\_\_\_

(нуждаюсь, не нуждаюсь)

(подпись поступающего)

Получаю \_\_\_\_\_ среднее профессиональное образование.

(первое, второе)

(подпись поступающего)

**Ознакомлен (а) (в т. ч. через информационные системы общего пользования) со следующими документами:**

- с копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением)
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с наличием/отсутствием приложений по выбранному направлению)
- с копиями Правил приема в ГБОУ ВО МО «Университет» Дубна», правил подачи апелляций и др.
- с датами представления оригинала документа об образовании не позднее \_\_\_\_ августа 2020 г.
- с информацией об ответственности за достоверность представленных сведений и подлинность документов

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) своих персональных данных согласно Федеральному закону от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- ФИО,
  - дата и место рождения,
  - пол,
  - адрес (место жительства и/или место пребывания),
  - гражданство,
  - сведения об образовании,
  - биометрические персональные данные (фотографии),
  - контактная информация (номер телефона, адрес личной электронной почты и иные данные),
  - данные паспорта (иного документа, удостоверяющего личность),
  - данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина
- или лица без гражданства на проживание (пребывание) в РФ,
  - сведения о воинской обязанности и воинском учете,
  - данные в документах, подтверждающие наличие льгот и(или) преимуществ,
  - сведения о наличии (группа) инвалидности,
  - сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных или университетских мероприятиях (олимпиадах, конкурсах, соревнованиях),
  - персональные данные, содержащиеся в других документах, предоставленных по моему усмотрению,

для использования в целях осуществления деятельности в соответствии с Уставом государственного университета «Дубна», выполнения требований законодательства РФ об образовании и приеме граждан в образовательные учреждения. Также даю согласие на размещение на информационных стендах и сайтах университета следующей информации: ФИО, результаты вступительных испытаний, сведения о форме обучения, образовательной программе, конкурсной группе, условиях поступления и категории приема. Согласен(а) на обработку персональных данных как с использованием, так и без использования средств автоматизации, согласие на обработку персональных данных действует до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 2020 г.  
(дата заполнения)

Документы принял \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
ФИО сотрудника приемной комиссии