|  |  |
| --- | --- |
| Дело № **20\_\_-**  **Аспирантура** | Директору Федерального государственного бюджетного учреждения «Арктический и Антарктический научно-исследовательский институт»  Макарову А.С.  от  (дата рождения . . г.)  СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего (ей) паспорт  домашний телефон , телефон для связи |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на направление

1.6. - Науки о Земле и окружающей среде по программам подготовки научных и научно-педагогический кадров в аспирантуре для поступления на **1** курс очной формы обучения на места, **в рамках контрольных цифр приема**

|  |  |
| --- | --- |
| **Приоритетность зачисления** | **Научная специальность** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

## С копией лицензии на право ведения ФГБУ «ААНИИ» образовательной деятельности (с

## приложениями), с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона N 273-ФЗ (Устав, другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся) **ознакомлен(а)**

(подпись)

## С информацией об условиях приема и обучения, предоставляемых поступающим особых правах

## и преимуществах при приеме на обучение по программам подготовки научных и

## научно-педагогических кадров в аспирантуре **ознакомлен(а)** (подпись)

* С датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного

образца на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках КЦП, с датами

завершения представления поступающими заявления о согласии на зачисление ознакомлен(а) (подпись)

## С правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных

испытаний, проводимых ФГБУ «ААНИИ» самостоятельно **ознакомлен(а)** (подпись)

## С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме,

и за подлинность документов, подаваемых для поступления **ознакомлен(а)** (подпись)

### При поступлении на обучение на места в рамках КЦП

### ранее аспирантуру не заканчивал, диплома кандидата наук **не имею** (подпись)

## Имею ВПО (подпись)

## Ознакомлен с порядком зачисления (подпись)

## Расписку о приеме документов получил(а) (подпись)

## ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ

## Секретарь приёмной комиссии:

" " 20\_\_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Согласие субъекта персональных данных на обработку и хранение своих персональных данных, в том числе согласие на обработку персональных данных, разрешенных поступающим для распространения (раскрытия неопределенному кругу лиц), даваемое в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г.**

**N 152-ФЗ "О персональных данных"**

#### Я, ,

зарегистрированный (ая) по адресу: , документ удостоверяющий личность:

,

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

* обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
* заключения и регулирования отношений в сфере образования и иных непосредственно связанных с ними отношений;
* отражения информации в документах;
* начисления стипендии;
* представления институтом установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений о налогах на доходы физических лиц;
* предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее стипендии;
* предоставление налоговых вычетов;
* обеспечения моей безопасности;
* контроля моего образовательного процесса;
* обеспечения сохранности имущества института;
* информационного обеспечения деятельности института (размещение сведений на официальном сайте института, участие в рейтинге образовательных и научных организаций, представлений статистических сведений)

**даю согласие** федеральному государственному бюджетному учреждению «Арктический и Антарктический научно-исследовательский институт» (далее ФГБУ «ААНИИ», Институт), юридический адрес: 199397, Санкт-Петербург, улица Беринга, дом 38 - на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие

* сведения, которые характеризуют физиологические особенности человека и на основе которых можно установить его личность (в том числе видеозаписи внутренних систем охранного телевидения, фотографии обучающегося ФГБУ «ААНИИ» на личной карточке, в общедоступных источниках ФГБУ «ААНИИ» (в том числе в электронном виде), данные в устройствах, использующих для идентификации биометрические данные человека, ксерокопии с документов, удостоверяющих личность и имеющих фотографию владельца);
* фамилия, имя, отчество (в том числе прежние), дата и место рождения;
* паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ) и гражданство;
* адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания;
* сведения из разрешения на временное проживание;
* сведения из вида на жительство;
* номера телефонов (мобильного и домашнего), в случае их регистрации на субъектах ПД или по адресу его места жительства (по паспорту);
* сведения об образовании и о наличии специальных знаний или специальной подготовки;
* содержание и реквизиты договора об образовании;
* сведения о стипендии;
* сведения о воинском учете военнообязанных лиц и лиц, подлежащих призыву на военную службу (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего военный билет, военно-учетная специальность, воинское звание, данные о принятии/снятии на(с) учет(а) и другие сведения);
* сведения о семейном положении;
* сведения об имуществе (имущественном положении);
* сведения о номере и серии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии);
* сведения об идентификационном номере налогоплательщика (при наличии);
* сведения из страховых полисов обязательного (добровольного) медицинского страхования;
* сведения, указанные в оригиналах и копиях приказов ФГБУ «ААНИИ» и материалах к ним;
* сведения о государственных и ведомственных наградах, почетных и специальных званиях, поощрениях (в том числе наименование или название награды, звания или поощрения, дата и вид нормативного акта о награждении или дата поощрения) обучающегося ФГБУ «ААНИИ»;
* материалы по внутренним служебным расследованиям в отношении обучающихся ФГБУ «ААНИИ»;
* внутренние материалы по расследованию и учету несчастных случаев в соответствии с федеральными законами;
* сведения о временной нетрудоспособности обучающихся ФГБУ «ААНИИ»;
* сведения о социальных льготах и о социальном статусе (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления льгот и статуса) и другие сведения;
* сведения о личных качествах обучающегося, носящих оценочный характер.
* сведения, изложенные во врачебном профессионально-консультативном заключении – медицинской справке

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», я могу отозвать согласие на обработку моих персональных данных. Отзыв может быть произведен мной в виде заявления, поданного в письменной форме на имя директора, либо иного представителя ФГБУ «ААНИИ» в сфере охраны персональных данных, с указанием причины отзыва. В случае такого отзыва ФГБУ «ААНИИ» обязан в течении 5-ти рабочих дней с момента его получения прекратить любую обработку указанных выше персональных данных за исключением случаев, когда обязанность по обработке этих данных предусмотрена действующим законодательством.

дата подпись инициалы, фамилия

# Анкета N 20\_\_\_\_- / Аспирантура

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ФАМИЛИЯ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИМЯ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОТЧЕСТВО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## Число

месяц

год рождения Место

рождения

Пол. муж.

жен.

Паспорт серия

номер

Сведения о родителе (родственнике)

Степень родства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО:

Место проживания (индекс, адрес): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Закончил ВУЗ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |
| Документ об образовании: |  | от | **« »** | Сер. |  | № |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Снилс: Номер: - - - ИНН: Номер:  Иностранный язык: | | |
| Льготы: | | |
| преимущественное право при зачислении | достижения | |
| Гражданство: | | |
| Адрес регистрации | | |
| Адрес проживания | | |
| Электронный адрес | | Отношение к военной службе |

**Специальность по диплому магистра/ специалиста**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Специальность | Балл | Год сдачи |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Индивидуальные достижения (публикации, конференции):**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Балл |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_