

Ректору Казанского (Приволжского) федерального  
университета  
Л.Р. Сафину  
от \_\_\_\_\_

(ФИО в родительном падеже полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

зарегистрированного (проживающего) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность: **паспорт**

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда и кем выдан:

СНИЛС \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число слушателей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации **«Правовые риски дошкольной образовательной организации: что нужно знать руководителю детского сада»**, форма обучения очная, с применением дистанционных технологий.

О себе сообщаю следующее:

Место работы (организация, должность) \_\_\_\_\_

Уровень образования, нужное отметить знаком «V»

Высшее образование	
<input type="checkbox"/>	бакалавриат
<input type="checkbox"/>	специалитет
<input type="checkbox"/>	магистратура
<input type="checkbox"/>	Среднее профессиональное образование
<input type="checkbox"/>	Среднее образование (школа, лицей)

Окончил(а) \_\_\_\_\_

наименование образовательной организации, серия и номер документа об образовании и год выдачи, очно/заочно

15.05.2024

дата

✓

подпись

С копией Лицензии на право осуществления образовательной деятельности, приложениями к ней, Уставом ФГАОУ ВО КФУ, правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а)

✓

подпись

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных слушателя  
программы повышения квалификации:  
«Актуальные проблемы нотариального производства»

Я, \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

паспорт № \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_,

Выдан (кем) \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_

ознакомлен с Положением «Об обработке и защите персональных данных работников и обучающихся федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» и даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для размещения в базе данных и дальнейшей обработки КФУ, расположенному по адресу: 420008, г. Казань, ул. Кремлевская, 18, свои достоверные и документированные персональные данные, в том числе их копии:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, число и место рождения, гражданство;
- сведения об образовании;
- паспортные данные;
- СНИЛС;
- адрес места жительства (фактический, по регистрации), телефон;
- сведения о месте работы, занимаемой должности.

Я ознакомлен, что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я согласен, что мои персональные данные будут использованы в целях, связанных с моей учебной деятельностью в КФУ, на весь ее период, а также на период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я предупрежден, что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании.

Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия. Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших известных мне фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

✓ \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы и фамилия)

15.05.2024 г.