**Приложение 1**

**к Положению об организации**

**образовательной деятельности по ДОП**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ректору ГБОУ ВО РК**  **«Крымский университет культуры,**  **искусств и туризма»**  **Горенкину В.А.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(*Заполнить печатными буквами*)

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Паспортные данные серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучающегося в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять меня на обучение по дополнительной(ым) общеразвивающей(им) программе(ам)   
по дисциплинам на условиях договора:

1.

(название дисциплины)



Хочу поступить в Университет для обучения по специальности

Сведения о родителях:

мать

ФИО телефон

отец

ФИО телефон

« » 20 г

**Согласие**

**на сбор, обработку и хранение персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

путем подписания этого текста, в соответствии с Федеральным Законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ   
«О персональных данных», предоставляю согласие Государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования Республики Крым «Крымский университет культуры, искусств и туризма» (далее – Университет) на обработку моих личных персональных данных в картотеках и/или с помощью информационно-телекоммуникационной системы базы персональных данных Университета с целью ведения делопроизводства, подготовки в соответствии с требованиями законодательства статистической, административной и иной информации по вопросам обучения, а также внутренних документов Университета по реализации определенных законодательством прав и обязанностей в сфере образования.

20 г.

подпись