Проректору по образовательной деятельности  
 и молодежной политике

ФГБОУ ВО «МГТУ «СТАНКИН»

к.т.н., Бильчук Марии Викторовне

от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Маринушкин |
| Имя | Александр |
| Отчество | Валерьевич |
| Дата рождения | 27.11.2006 |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на программу дополнительного профессионального образования профессиональной переподготовки «Аналитика данных и методы искусственного интеллекта» в объеме 252 академических часов, период обучения с «\_\_\_» сентября 2025 г. по «\_\_\_» июня 2026 г.

О себе сообщаю следующее:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Номер группы обучения | ИДБ-24-13 |
| 1.2. | Телефон мобильный | +79296785354 |
| 1.3. | e-mail | m@m |
| 1.4. | СНИЛС | 67546235764 |

С Лицензией̆ на осуществление образовательной̆ деятельности, «Положением о приеме, отчислении, переводе и восстановлении слушателей̆», правами и обязанностями слушателей̆ ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, инициалы)

Все вышеуказанное мною, подтверждаю  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, инициалы)

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я (далее – «Субъект»),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

документ, удостоверяющийличность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид, серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

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

зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места регистрации)

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

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. No 152-ФЗ

даю свое согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Московский государственный технологический университет «СТАНКИН» (ФГБОУ ВО «МГТУ «СТАНКИН») (далее – «Оператор»), юридический̆ адрес: 127055, г. Москва, Вадковский переулок, д. 3А

на обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных Субъекта, передаваемых Оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество; дата рождения; паспортные данные (серия, номер паспорта, когда и кем выдан); СНИЛС, данные об основном профессиональном образовании (наименование образовательного учреждения, специальность; сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, серия, номер, дата выдачи); адрес регистрации (по паспорту); контактные данные (телефон, адрес электронной̆ почты); сведения о браке (расторжении, смене фамилии);

- биометрические персональные данные: фотографическое изображение лица

2. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях: предоставления образовательных услуг дополнительного профессионального образования; ведения учета и хранения информации о полученной̆ услуге, результатах освоения образовательной̆ программы, выданном документе; выдачи справок и иных сведений по запросу Субъекта, работодателей̆, органов государственного управления в соответствии с законодательством РФ; восстановления и выдачи дубликатов документов, подтверждающих обучение, в случае их утери; планирования, организации, регулирования и контроля деятельности Оператора; осуществление процедуры прокторинга во время зачетных заданий; идентификация и аутентификация пользователя в системе.

3. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных Субъекта, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. и действует с момента подписания до достижения целей обработки (2 месяца с момента окончания итогового (заключительного) этапа проведения Оценки по прорграмме) или до момента отзыва мной согласия.

- настоящее Согласие на обработку моих персональных данных может быть отозвано путем направления заявления на почтовый адрес Оператора. Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

- имею право на доступ к своим персональным данным, задать вопрос по персональным данным, требовать уточнения (обновления, изменения) моих персональных данных, а также удаления и уничтожения моих персональных данных в случае их обработки Университетом способами, нарушающими мои законные права и интересы, законодательство Российской Федерации;

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, инициалы)

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей̆ воле и в своих интересах. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, инициалы)