ЗАЯВКА

на заключение договора о целевом обучении по образовательной программе

высшего образования-программе ординатуры

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

(среднего профессионального образования, высшего образования) (выбрать нужное)

 1. Полное наименование заказчика целевого обучения по образовательной программе высшего образования-программе ординатуры

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

(среднего профессионального образования, высшего образования) (выбрать нужное)

(далее - заказчик): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 2. Идентификационный номер предложения заказчика о заключении договора или договоров о целевом обучении по образовательной программе высшего образования-программе ординатуры

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

(среднего профессионального образования, высшего образования) (выбрать нужное)

(далее - предложение) на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России" или номер предложения, присвоенный заказчиком (для предложения, которое не размещено на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России"): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 3. Дата размещения предложения на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России" или дата формирования предложения заказчиком (для предложения, которое не размещено на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений " Работа в России"): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 4. Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, паспортные данные: серия, номер, когда и кем выдан, место регистрации, телефон, адрес электронной почты)

заявляю о намерении заключить договор о целевом обучении по образовательной программе

высшего образования-программе ординатуры

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

(среднего профессионального образования, высшего образования) (выбрать нужное)

с заказчиком на условиях, указанных в предложении.

 5. Обязуюсь в случае поступления на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах установленной квоты в соответствии с характеристиками освоения образовательной программы, указанными в предложении, заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования в соответствии с предложением (указывается в случае, если заявка подается гражданином, поступающим на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах установленной квоты).

 6. Подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым заказчиком к гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении\*:

 я соответствую требованию в части допуска к сведениям, составляющим государственную тайну, для осуществления трудовой деятельности в соответствии с договором о целевом обучении:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да/нет)

(указывается в случае, если заказчиком установлено указанное требование);

 я соответствую требованию об отсутствии медицинских противопоказаний к осуществлению трудовой деятельности в соответствии с договором о целевом обучении:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да/нет)

(указывается в случае, если заказчиком установлено указанное требование);

 я участвовал в конкурсе на заключение договора о целевом обучении, проведенном федеральным государственным органом, органом государственной власти субъекта Российской Федерации, органом местного самоуправления, с положительным результатом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да/нет)
(указывается в случае, если заказчиком установлено указанное требование);

 я соответствую иным требованиям, предъявляемым заказчиком к

гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет)

(указывается в случае, если заказчиком установлены указанные требования, в том числе требование о проживании на территории закрытого административно - территориального образования, указанного в предложении).

 7. Я завершил (завершаю в текущем учебном году) освоение образовательной программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с договором о целевом обучении, которым установлено право на освобождение от ответственности за неисполнение обязательства по осуществлению трудовой деятельности по договору о целевом обучении в случае заключения с тем же заказчиком договора о целевом обучении по образовательным программам следующего уровня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается в случае,

если заявка дается на предложение, которое адресовано гражданам, заключающим с тем же заказчиком договор о целевом обучении по образовательным программам следующего уровня).

 8. Даю согласие на передачу моих персональных данных, включая контактные данные (телефон, адрес электронной почты), заказчику для осуществления взаимодействия до заключения договора о целевом обучении (указанное согласие дается совершеннолетним гражданином; в случае если гражданин является несовершеннолетним, согласие на передачу персональных данных гражданина дается его законным представителем (родителем, усыновителем или попечителем).

Приложение: 1. Согласие законного представителя несовершеннолетнего гражданина - родителя, усыновителя или попечителя (далее - законный представитель) на заключение договора о целевом обучении (в случае если гражданин не приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации) на \_\_\_ л.

2. Заявление о согласии на обработку персональных данных на \_\_\_ л.

 3. Документы, подтверждающие соответствие гражданина требованиям, предъявляемым к гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. 4. Иные документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_ л.

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Согласие на использование и обработку персональных данных**

г. Краснодар «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

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

*фамилия имя отчество*

обучающийся: студент, интерн, ординатор, аспирант, слушатель ФПК и ППС, экстерн, соискатель ученой степени *(нужное подчеркнуть)* в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006 своей волей даю согласие на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными (далее – ПДн), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, включающих следующие:

- фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, гражданство,

- контактные данные (включая адреса, номера телефонов, адреса эл. почты),

- фотографию, семейное положение (состав семьи, степень родства),

- сведения о месте работы, образовании и профессии,

- СНИЛС, ИНН, сведения о полисе обязательного медицинского страхования,

- информацию о состоянии здоровья (в т.ч. наличии инвалидности),

- результаты ЕГЭ и/или вступительных испытаний *(если необходимо)*,

- сведения о документах удостоверяющих личность,

- сведения о документах об образовании, о научных и иных достижениях, публикациях,

- сведения о научно-исследовательской работе, в том числе диссертационной работе, *(если необходимо),*

- сведения о воинском учете, сведения по миграционному учету *(если необходимо),*

- сведения о получаемом образовании (в т.ч. посещаемость и успеваемость),

- сведения о начислениях (в т.ч. стипендии, материальная помощь и другие выплаты),

- сведения об оплате обучения и/или проживания в общежитии,

- сведения для проведения медицинских осмотров,

необходимые ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России в целях ведения образовательного процесса, в том числе для:

* организации учебного процесса (учет контингента, ведение документации, учет посещаемости и успеваемости, передача моих ПДн в Минздрав России и Минобрнауки России для ведения учета, необходимого при оказании образовательной услуги),
* проведения финансовых расчетов (прием/возврат средств на оплату обучения, пользование общежитием, выплаты стипендии, материальной помощи, также передачу моих ПДн ПАО Сбербанк и органы социальной защиты населения для указанных целей),
* информирования об успеваемости и посещаемости родителей и заказчиков образовательных услуг по договорам *(если необходимо)*,
* включения в Федеральные информационные системы,
* организации воинского учета и миграционного учета *(если необходимо)*,
* размещение на сайте Университета и информационных стендах фото с указанием моих Фамилии, имени, отчества
* организации пропускного режима путем передачи моих ПДн, в том числе биометрических данных ООО ЧООП «ТРИУМФ»,
* формирования необходимой отчетности.

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оператор: ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, г. Краснодар, ул. Седина, 4

 Ректор Алексеенко Сергей Николаевич.

Согласие действует либо до момента письменного отзыва последнего субъектом персональных данных, либо в течение 75 лет после окончания ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*подпись* /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *Фамилия И.*