Ректору Автономной некоммерческой организации высшего образования Московский информационно-технологический университет Московский архитектурно-строительный институт

Г.А. Забелиной

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в АНО ВО Московский информационно-технологический университет Московский архитектурно-строительный институт (далее МАСИ)» для прохождения обучения по дополнительной профессиональной программе (повышения квалификации/переподготовки кадров):

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» ( \_\_\_\_\_ часа).

Приложение: Личная карточка слушателя.

С Уставом МАСИ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка обучающихся в МАСИ, договором оказания платных образовательных услуг, локальными актами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, и локальными актами, регламентирующими порядок обработки и защиты персональных данных, ознакомлен(а).

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года  
 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие МАСИ, расположенному по адресу: Москва, ул. Введенского, д. 1а на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; номер телефона; номер и серия документа об образовании; воинское звание; семейное положение; пол; гражданство; состав семьи; информация об образовании; ИНН; страховое свидетельство; номер полиса ОМС; электронная почта; данные договора об обучении; оценки из документа об образовании; результаты испытаний, проводимые МАСИ, в целях осуществления образовательной деятельности МАСИ без ограничения срока действия. Данное согласие может быть отозвано мною письменным заявлением в случае неправомерного использования предоставленных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

Достоверность представленных сведений подтверждаю. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись сотрудника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Дата)