

Ректору ПензГТУ,  
Д.В. Пащенко

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, выдан, дата выдачи)

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

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны, e-mail

заявление

Прошу Вас зачислить меня на дополнительную профессиональную программу \_\_\_\_\_

(наименование ДПП)

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
подпись

(\_\_\_\_\_  
ФИО)

Ректору ПензГТУ  
Д.В. Пащенко

## СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО)

место регистрации \_\_\_\_\_

место жительства \_\_\_\_\_

паспорт (серия, номер, выдан, дата выдачи) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
даю свое согласие на смешанную обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, уничтожение) уполномоченными работниками ПензГТУ информации, содержащей мои персональные данные (фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, место рождения, адрес регистрации, адрес проживания, место работы, должность, телефон домашний, телефон рабочий, телефон сотовый, паспортные данные, семейное положение, сведения о супруге (ФИО, место жительства, место работы, должность), с целью ведения образовательной деятельности и отчетности.

Я даю свое согласие на включение моих персональных данных (ФИО, место работы, фотография), в список общедоступных персональных данных ПензГТУ.

Я подтверждаю, что предоставленная мною уполномоченными работниками ПензГТУ информация содержит мои действительные персональные данные. В случае изменений моих персональных данных я обязуюсь не позднее пяти рабочих дней с даты изменения предоставить уполномоченным работникам ПензГТУ подтверждающие документы.

Я даю своё согласие на то, что мои персональные данные будут передаваться по запросу в порядке, определяемом законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован и даю своё согласие на передачу моих персональных данных по открытым каналам связи, в том числе электронной почте, на образовательном портале, площадке для проведения вебинаров.

С уставом ПензГТУ, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Положением «О защите персональных данных работников и обучающихся Пензенского государственного технологического университета» ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять содержащиеся в них требования.

Срок действия согласия – с даты заключения договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ и до окончания срока хранения документов, установленного нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Подпись

Дата заполнения \_\_\_\_\_