Рег. номер

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

**Ректору Санкт-Петербургского**

**государственного университета**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **о приеме на дополнительную образовательную программу профессиональной переподготовки** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я, | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , прошу зачислить меня | | | |
| на дополнительную образовательную программу профессиональной переподготовки  **«Executive MBA. Стратегический менеджмент: глобальная повестка»** для получения квалификации «Мастер делового администрирования – Master of Business Administration». | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Форма обучения – очно-заочная. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Основа обучения – по договору с оплатой стоимости обучения. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе сообщаю: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| место рождения: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| пол: | | | |  | | муж. | | |  | жен. | | | | | гражданство: | | | |  | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспорт: серия | | | | | | | |  | | | номер | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| выдан | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| СНИЛС (при наличии)  Адрес постоянной регистрации: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| тел.: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | e-mail: | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| окончил(а) в | | | | | | |  | | | году | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | *(наименование учебного заведения высшего профессионального образования)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| по специальности/направлению | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| документ об образовании: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | *(серия, номер, дата)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| квалификация: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| страна, в которой получено высшее профессиональное образование: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наличие ученой степени: | | | | | | | | | | |  | нет | | |  | да |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | (*если да: кандидат наук, доктор наук, PhD; с указанием отрасли науки*) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я ознакомлен(а) с:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * ***Уставом СПбГУ*** <http://spbu.ru/structure/documents/ustav>); * ***Лицензией на право ведения образовательной деятельности СПбГУ*** [*https://spbu.ru/openuniversity/documents/licenziya*](https://spbu.ru/openuniversity/documents/licenziya); * ***Правилами приема в СПбГУ*** на дополнительные образовательные программы профессиональной переподготовки для получения квалификации «Мастер делового администрирования – Master of Business Administration». | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Подтверждаю** правильность представленных мною сведений, а также согласие на обработку предоставленных персональных данных для осуществления указанной в Уставе СПбГУ деятельности в порядке, установленном Федеральным законом РФ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ  «О персональных данных». | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| « |  | | » | |  | | | | | 2024 г. | | | |  | | | | | | ( | |  | | | | ) | |
|  |  | |  | |  | | | | |  | | | | *подпись* | | | | | |  | | *фамилия, имя, отчество* | | | |  | |

**Приложение к Заявлению**

Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» (ОГРН 1037800006089, ИНН 7801002274): 199034, г. Санкт-Петербург, Университетская набережная, д. 7/9

|  |
| --- |
| от |
| *(фамилия, имя, отчество)* |
|  |
| *(e-mail)* |
|  |
| *(номер телефона)* |

**Согласие**

**на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных**

**(без права распространения)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
| *(фамилия, имя, отчество полностью)* | | |

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона РФ от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» (ОГРН 1037800006089, ИНН 7801002274): 199034, г. Санкт-Петербург, Университетская набережная, д. 7/9, сведения об информационных ресурсах оператора: https://[www.gsom.spbu.ru](http://www.gsom.spbu.ru)), на обработку моих персональных данных, в т.ч. представленных работодателем и в Заявлении о приеме на учебную программу «Executive MBA. Стратегический менеджмент: глобальная повестка»

Категории и перечень моих персональных данных, на **обработку**[[1]](#footnote-1) которых я даю согласие (отметить соответствующее поле):

**Персональные данные:**

* ФИО, паспортные данные, СНИЛС, ИНН;
* должность, наименование организации;
* номер телефона и e-mail;
* сведения об образовании.

**Биометрические персональные данные:**

* согласие на фото-/видеосъемку, осуществленную в ходе обучения по образовательной программе
* *согласие на информирование по телефону (мессенджерам и др.) по вопросам, связанным с оказанием услуг по образовательной программе*
* *согласие на получение информационных рассылок, прямо не связанных с оказанием мне услуг по образовательной программе*

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (фамилия, имя, отчество)*

1. В целях оказания мне услуг по образовательной программе и связанной с этим деятельности, в том числе в целях предоставления мне необходимой для усвоения образовательных программ и дополнительной инфраструктуры, в том числе систем онлайн образования: единой информационной образовательной среды LMS (Learning Management System) и иных платформ, в том числе с передачей персональных данных третьим лицам, представляющим образовательные платформы и сервисы для оказания ВШМ СПбГУ услуг. [↑](#footnote-ref-1)