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)