

Президенту ЧОУ ВО «Тольяттинская академия управления» Богданову И.В.

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество - при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе для поступления на 1 курс в ЧОУ ВО «Тольяттинская академия управления» на одно из перечисленных направлений подготовки для обучения на очной/очно-заочной форме:

(нужное подчеркнуть)

1 направление - _____
(наименование)

за счет средств федерального бюджета по договору с оплатой стоимости обучения;

2 направление - _____
(наименование)

за счет средств федерального бюджета по договору с оплатой стоимости обучения;

3 направление - _____
(наименование)

за счет средств федерального бюджета по договору с оплатой стоимости обучения;

(Дата заполнения заявления)

(Подпись поступающего)

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

1. Дата рождения: _____ **Гражданство:** _____

Место рождения: _____

2. Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

дата выдачи: _____ код подразделения _____

орган, выдавший документ: _____

зарегистрирован: _____

3. Адрес проживания: _____

4. Образование: _____

Документ об образовании: _____ дата выдачи _____

серия, номер _____

5. Для лиц, постоянно проживающих в Крыму, - документ (документы), подтверждающий, что поступающий является таким лицом (в соответствии с условиями отнесения к числу указанных лиц, установленными Федеральным конституционным законом от 21.03.2014 № 6-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Республики Крым и образовании в составе Российской Федерации новых субъектов - Республики Крым и города федерального значения Севастополя» и (или) Федеральным законом № 84-ФЗ) _____

6. Прошу засчитать полученные мной в качестве результатов вступительных испытаний баллы ЕГЭ по общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Отметка (балл)	Основание	Номер документа и дата выдачи

7. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим дисциплинам

№ п/п	Вступительное испытание по дисциплине	Результат
1		
2		
3		
4		
5		

Осведомлен(а) о том, что Академия проводит вступительные испытания **только на русском языке**.

8. Основание для участия в конкурсе по результатам внутренних вступительных испытаний:

9. Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний: _____

10. Особые права на поступление для обучения за счет средств федерального/регионального бюджета:

не имею; без вступительных испытаний в пределах установленной квоты.

Документ, подтверждающий данное право: _____

11. Сведения об индивидуальных достижениях: не имеются / имеются
(нужное подчеркнуть)

Достижение	Подтверждающий документ

12. Способ возврата поданных документов в случае моего непоступления на обучение (в случае представления оригиналов документов): _____

13. Контактные телефоны: _____

14. Адрес электронной почты: _____

15. *Согласие на обработку персональных данных*

Я, _____, даю согласие на обработку своих персональных данных в связи с прохождением процедуры конкурсного отбора для обучения и последующего обучения (в случае зачисления):

Наименование оператора	Частное образовательное учреждение высшего образования «Тольяттинская академия управления» (далее – «Академия»)
Адрес (место расположения)	Российская Федерация, Самарская область, Ставропольский район, Ставропольский лесхоз, Ягодинское лесничество, квартал №5, оздоровительный комплекс «Алые паруса», корпус №5
Адрес (место расположения) приемной комиссии	Самарская область, г.о. Тольятти, пр-т Степана Разина, д.99

Цель обработки персональных данных

- осуществление деятельности в соответствии с Уставом оператора;
- формирования и ведения федеральной информационной системы обеспечения проведения единого государственного экзамена и приёма граждан в образовательные учреждения;
- опубликование в рейтинговых списках в рамках приемной кампании;
- передача органам государственной исполнительной власти.

Перечень действий с персональными данными:

Любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дату рождения; место рождения; номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон; сведения о документах, подтверждающие образование: (наименование, номер, дата выдачи, специальность); сведения о сдаче ЕГЭ, сведения о социальном статусе, о состоянии здоровья.

Срок действия данного согласия устанавливается на период:

Согласие действует с момента подписания данного заявления и до момента зачисления в соответствии с приказом о зачислении или возврата мне документов.

« _____ » _____ года / _____ /
(дата подписи заявления) Подпись Заявителя Расшифровка подписи

- Подтверждаю получение мной высшего образования данного уровня впервые (*для поступающих на обучение на места в рамках контрольных цифр*).
- Подтверждаю подачу мной заявления о допуске к участию в конкурсе не более чем в пять вузов (*не более чем в 3 вуза – для лиц, постоянно проживающих в Крыму*).
- Подтверждаю подачу мной заявления о согласии на зачисление только в данную организацию высшего образования (*для лиц, поступающих на места в рамках КЦП на основании особых прав*).
- Подтверждаю подачу мной заявления о согласии на зачисление только в данную организацию высшего образования (*для лиц, поступающих на основании особого права на места в рамках КЦП*).
- С Уставом Академии, копиями лицензии на право ведения образовательной деятельности и приложений к ней, копиями свидетельства о государственной аккредитации и приложений к нему, правилами приема, положением об оплате образовательных услуг (*только для поступающих на места по договорам с оплатой стоимости обучения*), с информацией о предоставляемых поступающим особым правам и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата, с датой представления оригинала документа государственного образца об образовании и датой завершения приема заявлений о согласии на зачисление, расписанием проведения вступительных испытаний для выбранных направлений, правилами подачи и рассмотрения апелляций по результатам вступительных испытаний, проведенных Академией самостоятельно **ознакомлен(а)**.
- Осведомлен(а) об отсутствии в Академии общежития.
- Подтверждаю достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность документов, подаваемых для поступления в Академию.

(Дата заполнения заявления)

(Подпись поступающего)

Президенту ЧОУ ВО «Тольяттинская академия управления» Богданову И.В.

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество - при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня с 01.09.201__ на 1 курс в ЧОУ ВО «Тольяттинская академия управления» для обучения на очной/очно-заочной форме по основной образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата по направлению подготовки:
(ненужное зачеркнуть)

(наименование)

за счет средств федерального бюджета

по договору с оплатой стоимости обучения.

(Дата заполнения заявления)

(Подпись поступающего)

Ответственный секретарь приемной комиссии:

протокол приемной комиссии от _____. _____. _____ № _____

(подпись)

Группа текущего контроля и документационного обеспечения деятельности:

приказ о зачислении от _____. _____. _____ № _____

(подпись)