

НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
МОСКОВСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

И.о. ректора НОЧУ ВО «МЭИ»
Тырина Т.Г.

Фамилия _____ (в именительном падеже, печатными буквами)	Документ, удостоверяющий личность _____ Серия _____ № _____ Кем выдан: _____ _____
Имя _____ (в именительном падеже, печатными буквами)	Дата выдачи _____
Отчество _____ (в именительном падеже, печатными буквами)	Дата рождения _____
_____ (контактный телефон)	Место рождения _____
_____ (e-mail)	Гражданство _____
_____ (адрес регистрации)	Место работы/учебы _____ _____ (указать наименование)
	Должность/курс _____
	СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в **НОЧУ ВО «Московский экономический институт»** на дополнительную образовательную программу:
повышения квалификации / профессиональной переподготовки / дополнительного образования детей и взрослых
(нужное подчеркнуть)

« _____ », ____ часов
(наименование программы, объем часов)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных (фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии для личного дела, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, то есть совершения, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, №31, ст. 3451).

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования «Московский экономический институт» (далее – Институт), юридический адрес: 109390, г. Москва, ул. Артюхиной, д.6, корп.1.

Обработка персональных данных может осуществляться исключительно в целях оказания образовательных услуг надлежащего качества и объема, обеспечения соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами Института, гласности и открытости деятельности приемной комиссии.

Согласен с передачей вышеуказанных данных в информационные системы, базы и банки данных управления контингентом и персоналом Института с их последующей обработкой, согласно действующему Законодательству РФ _____
(подпись)

Ознакомлен (а) с требованиями приема на обучение, правилами оказания платных образовательных услуг, с правами и обязанностями обучающихся, уставом, лицензией, образовательными программами, с локальными актами, положениями и другими документами Исполнителя _____
(подпись)

Подтверждаю, что лично несу ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении и за подлинность документов, подаваемых при поступлении: _____
(подпись)

С реализацией образовательной программы с использованием дистанционных образовательных технологий согласен (согласна): _____
(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата подачи заявления)

Заявитель _____
(Фамилия И.О.) _____
(подпись заявителя)