

Ректору ЧОУ ВО «Казанский инновационный университет имени В.Г. Тимирязова (ИЭУП)» Тимирязовой А.В.

от _____
(Фамилия Имя Отчество абитуриента)

Дата рождения _____

Гражданство _____
(указать страну)

документ, удостоверяющий личность: _____

Серия _____ № _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение в Казанский инновационный университет имени В.Г. Тимирязова (ИЭУП) на 1 курс по программе подготовки магистратуры по направлению подготовки:

1. _____

Магистерская программа: _____

по очной , заочной форме обучения,

на места, финансируемые из федерального бюджета ,

по договорам об оказании платных образовательных услуг .

2. _____

Магистерская программа: _____

по очной , заочной форме обучения,

на места, финансируемые из федерального бюджета ,

по договорам об оказании платных образовательных услуг .

3. _____

Магистерская программа: _____

по очной , заочной форме обучения,

на места, финансируемые из федерального бюджета ,

по договорам об оказании платных образовательных услуг .

Имею следующие индивидуальные достижения в соответствии с Порядком учета индивидуальных достижений КИУ (ИЭУП) и прошу учесть указанные достижения:

1. _____

Подтверждающий документ: _____

2. _____

Подтверждающий документ: _____

3. _____

Подтверждающий документ: _____

Индивидуальных достижений не имею

Нуждаюсь в общежитии: _____ (да/нет).

Подпись поступающего _____

О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

Дата рождения: _____, Пол: муж жен .

Отношусь к числу лиц, которые признаны гражданами Российской Федерации в соответствии с частью 1 статьи 4 Федерального конституционного закона от 21 марта 2014 года N 6-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Республики Крым и образовании в составе Российской Федерации новых субъектов - Республики Крым и города федерального значения Севастополя».

Отношусь к числу лиц, постоянно проживающих в Крыму или на территории города Федерального значения Севастополь.

Адрес проживания: _____ индекс: _____
(по желанию поступающего)

Адрес регистрации: _____ индекс: _____
(по желанию поступающего)

Домашний телефон (с указанием кода города): _____ (по желанию поступающего);

мобильный телефон _____ (по желанию поступающего);

адрес электронной почты: _____ (по желанию поступающего).

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И ДОКУМЕНТЕ УСТАНОВЛЕННОГО ОБРАЗЦА:

_____,
(наименование образовательной организации)

Документ об образовании и о квалификации: _____ серия: _____

номер: _____, дата выдачи: _____.

Уровень образования:

Высшее образование (бакалавр специалист магистр)

Направление подготовки (специальность): _____

Прошу создать специальные условия при проведении следующих вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью.

Перечень вступительных испытаний

1. _____
2. _____
3. _____

Отметить необходимые специальные условия:

Экзаменационные задания, оформленные рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых;

Комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

Экзаменационные задания зачитываются ассистентом;

Письменные задания надиктовываются ассистенту;

Проведение вступительных испытаний в письменной форме;

Проведение вступительных испытаний в устной форме;

Равномерное освещение не менее 300 люкс;

Подпись поступающего _____

- Увеличивающее устройство;
- Использование собственных увеличивающих устройств;
- Экзаменационные задания для выполнения, а также инструкция по порядку проведения вступительных испытаний, оформленные увеличенным шрифтом;
- Наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;
- Звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- Услуги сурдопереводчика;
- Услуги тифлосурдопереводчика .

Сведения о намерении и месте сдачи вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий _____

Укажите способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов): _____

_____/_____/_____
 (Личная подпись) (Фамилия, инициалы)
 « _____ » _____ 20__ г.

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранному направлению подготовки (специальности) ознакомлен.

_____/_____
 (Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

С правилами приема по программам высшего образования, с правилами подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно ознакомлен.

_____/_____
 (Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен.

_____/_____
 (Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

Информирован о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

_____/_____
 (Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр на обучение по программам магистратуры подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра, за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтверждаемое присвоением им квалификации "дипломированный специалист".

_____/_____
 (Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

Обязуюсь не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление предоставить свидетельство о признании иностранного образования, документ иностранного государства об образовании с легализацией/апостилем (при необходимости), в случае если вышеуказанные документы не были предоставлены при подаче заявления о приеме.

_____/_____
 (Личная подпись) (Фамилия, инициалы)

Подпись поступающего _____

СОГЛАСИЕ

субъекта персональных данных на обработку персональных данных¹

Я, _____,
паспорт серии _____, № _____, выдан _____ «____» _____ 20__ г.,
код подразделения _____, регистрация по месту жительства: _____

с момента подписания настоящего документа, в целях соблюдения требований законодательства Российской Федерации в сфере персональных данных, в рамках возникших между мною и частным образовательным учреждением высшего образования «Казанский инновационный университет имени В.Г. Тимирязова (ИЭУП)» (далее – КИУ) договорных отношений, а также соблюдения моих законных прав и интересов, даю письменное согласие КИУ, в лице ректора КИУ Тимирязовой Асии Витальевны (далее – ОПЕРАТОР ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ), на обработку моих персональных данных, перечень которых установлен «Положением о персональных данных поступающих на обучение в КИУ», при взаимодействии КИУ, как ОПЕРАТОРА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, со мной и третьими лицами, для принятия решений, имеющих существенное для меня значение, включая право сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения (при возникновении такой необходимости, либо, в случае достижения целей обработки персональных данных, либо по моему требованию, а равно в случае утраты необходимости в достижении целей, установленных в настоящем согласии) моих персональных данных (в том числе, с применением средств автоматизации учета персональных данных и без использования таковых), на период действия заключенных между мною и КИУ договоров и соглашений, в том числе настоящего заявления о приеме на обучение, а также за пределами данного периода, при условии направления ОПЕРАТОРОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ запроса, оформленного в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных поступающего на обучение в КИУ является неотъемлемой частью заявления о приеме на обучение в КИУ.

Я, извещен (а) о том, что могу отозвать настоящее согласие на обработку персональных данных и /или потребовать уничтожения моих персональных данных путем обращения к ОПЕРАТОРУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ с письменным уведомлением об отказе от настоящего согласия или с требованием о необходимости уничтожения персональных данных (данное положение не распространяется на персональные данные уничтожение, которых невозможно в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации).

Я, также извещен (а), что согласие на обработку персональных данных поступающего на обучение считается принятым с момента подписания заявления о приеме на обучение в КИУ.

Я, заявляю, что предоставленные мною персональные данные являются достоверными и могут быть мной подтверждены, в случае необходимости, документально.

Я, извещен (а) о необходимости сообщать ОПЕРАТОРУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, о любых изменениях моих персональных данных, не позже чем в течение 5 (пяти) дней с момента таких изменений.

Я ознакомлен (а) под подпись с «Положением о персональных данных поступающих на обучение в КИУ».

_____/_____
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

¹ Заполняется субъектом персональных данных собственноручно