

**В приказ**

Место  
для  
фото

Директору Института последипломного образования  
ФГБОУ ВО «Донецкий национальный технический  
университет»  
Шумаевой Е.А.

\_\_\_\_\_  
( Ф И О поступающего )

Адрес регистрации:   
\_\_\_\_\_

Дата рождения   
\_\_\_\_\_

Место работы и должность   
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

СНИЛС   
\_\_\_\_\_

Паспорт   
\_\_\_\_\_  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи) (код подразделения)

Контактный телефон   
\_\_\_\_\_

E-mail   
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу зачислить меня в состав слушателей Института последипломного образования  
ФГБОУ ВО «Донецкий национальный технический университет» с «07» ноября 2026 г.  
по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки

\_\_\_\_\_  
(наименование программы)

Форма обучения:  заочная .

Закончил (а)  г.,   
( год окончания ) (наименование учебного заведения )

Диплом  бакалавра либо специалиста либо магистра №   
( серия )

Специальность по диплому   
\_\_\_\_\_

2026 г.

\_\_\_\_\_  
( подпись )

Зам. директора ИПО

\_\_\_\_\_  
( подпись ) ( Ф И О )

\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.

Документы принял (а)

\_\_\_\_\_  
( подпись ) ( Ф И О )

\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.

## СОГЛАСИЕ

### на обработку персональных данных

Я \_\_\_\_\_   
(ФИО),

зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_ , паспорт \_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_ ,  
(кем и когда) (номер)

в соответствии с п.1 ст.9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Постановлением Правительства РФ от 31 мая 2021 № 825 «О федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» **даю согласие** Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Донецкий национальный технический университет» (далее ФГБОУ ВО «ДонНТУ»), находящемуся по адресу 283001, Донецкая Народная Республика, г. о. Донецкий, г. Донецк, ул. Артёма, 58 **на обработку моих персональных данных любым законодательно разрешенным способом.**

Согласие относится к обработке следующих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество.
- Адрес регистрации по месту жительства и фактического проживания.
- Дата рождения.
- Серия, номер и дата выдачи паспорта.
- Номер СНИЛС.
- Номера телефонов: домашнего и/или мобильного.
- Адрес электронной почты.
- Сведения и документы о предыдущем образовании.

Документы, подтверждающие смену фамилии, имени, отчества.

Обработка данных должна осуществляться с целью:

- обеспечения соблюдения требований законодательства РФ;
- оформления и регулирования договорных отношений на период обучения в ФГБОУ ВО «ДонНТУ»;
- отражения информации в учебной документации;
- внесения сведений о выданных документах об образовании и о квалификации.

Я ознакомлен, что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я предупрежден, что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании.

Я предупрежден, что данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления.

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

  
(подпись)

  
(дата)