|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Новый герб Сибстрин | Федеральное государственное бюджетное  образовательное учреждение высшего образования  «Новосибирский государственный  архитектурно-строительный университет (Сибстрин)» | **Ректору Сколубовичу Ю. Л.** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (при наличии)  Дата рождения «*\_\_\_»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.  Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дополнительные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (в т.ч. согласно Федерального закона №84-ФЗ от 05.05.2014 ) | Документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_*  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  когда и кем выдан «\_\_\_»\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_*\_20*\_\_\_*г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Почтовый адрес по регистрации: \_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(с указанием почтового индекса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Электронныйадрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес по проживанию (место жительства): \_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Контактные телефоны:** личный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять меня на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по следующим направлениям подготовки**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование программы | Условия поступления  ( очная, заочная) | Основание приёма  (бюджет, договор) |
| **1.** |  |  |  |
|  |  |
| **2.** |  |  |  |
|  |  |
| **3.** |  |  |  |
|  |  |

Наличие документа об инвалидности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Требуются специальные условия для сдачи вступительных испытаний (для лиц с ОВЗ):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечень вступительных испытаний, специальные условия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вступительные испытания В НГАСУ(Сибстрин) сдаются на русском языке.

Проведение вступительных испытаний с использованием дистанционных технологий в НГАСУ (Сибстрин) предусмотрено.

**О себе сообщаю следующее:**

Имею образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Д**о**кумент об образовании или об образовании и о квалификации \_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_ год выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наименование** учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Квалификация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имею индивидуальные достижения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *( да / нет)*

при наличии индивидуальных достижений – заполнить приложение № 1

На период обучения в общежитии нуждаюсь [\_] не нуждаюсь [\_]

**При подаче заявления ознакомлен(-а)** (в том числе через информационные системы общего пользования):

* с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями),
* с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства;
* с Правилами приёма в вуз, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых вузом.

**Я предупрежден(-а) о датах завершения приёма заявлений о согласии на зачисление.**

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Я гарантирую, что указанная информация в настоящем заявлении является достоверной и подтверждаю подлинность поданных документов.**

В случае невыполнения или нарушения мною обязательств, предусмотренных указанными правилами, претензий к приёмной комиссии не имею.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр** подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук – при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При предоставлении документа иностранного государства об образовании, требующего свидетельство о признании иностранного образования, обязуюсь получить и предоставить это свидетельство в течение первого года обучения.

Ознакомлен с тем, что в случае предоставления не всех сведений, предусмотренных настоящим заявлением и/или недостоверных сведений/документов, я выбываю из конкурса.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Правильность заполнения заявления и представленных данных, наличие соответствующих документов подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

Документы принял технический секретарь отборочной комиссии « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

Приложение № 1

к заявлению о приеме на обучение .

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия И.О.) .

При поступлении прошу учесть следующие мои индивидуальные достижения:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Индивидуальное достижение | Подтверждающий документ | Максималь-ное количество баллов | Отметка о наличии  (заполняется посту-пающим) | Начис-ленные баллы |
| Научные публикации, соответствующие теме НИР поступающего в аспирантуру в журналах, входящих в базы Scopus, WoS или Перечень ВАК РФ | Копия соответствующей публикации с титульной страницей печатного издания | 6 |  |  |
| Научные публикации, соответствующие теме НИР поступающего в аспирантуру в сборниках конференций, входящих в базы Scopus или WoS | 3 |  |  |
| Научные публикации, соответствующие теме НИР поступающего в аспирантуру в изданиях, индексируемых РИНЦ | 1 |  |  |
| Патент на изобретение, зарегистрированный в ФИПС | Копия документа, подтверждающего наличие указанного достижения | 4 |  |  |
| Патент на полезную модель, зарегистрированный в ФИПС | 3 |  |  |
| Свидетельство об авторском праве на программный продукт, зарегистрированный в ФИПС (кроме учебных программ) | 3 |  |  |
| Соответствие темы магистерской диссертации или ВКР с элементами научных исследований планируемой теме НИР аспиранта | Копия документа, подтверждающего наличие указанного достижения | 5 |  |  |
| Статус стипендиата Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации | Копия свидетельства о наличии указанного достижения | 5 |  |  |
| Статус стипендиата регионального уровня | 2 |  |  |
| Диплом специалитета или магистратуры с отличием | Документ об образова-нии | 2 |  |  |
| Всего | |  |  |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. Подпись поступающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Новый герб Сибстрин | Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  «Новосибирский государственный архитектурно-строительный университет (Сибстрин)» |  |

**Ректору** **Сколубовичу Ю. Л.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

согласен(а) на зачисление в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный архитектурно- строительный университет (Сибстрин)» по направлению подготовки/специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на места

за счет средств федерального бюджета / по договорам об оказании платных образовательных услуг

(нужное подчеркнуть)

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения.

очной / очно-заочной / заочной

**ОБЯЗУЮСЬ в течение первого года обучения в НГАСУ (Сибстрин):**

1) предoставить в НГАСУ (Сибстрин) оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня (диплом), электронная копия которого была подана в НГАСУ (Сибстрин) при подаче заявления о приеме на обучение;

2) для представивших документ иностранного государства об образовании, который требует представления также свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации, - получить и предoставить в НГАСУ (Сибстрин) свидетельство о признании иностранного образования;

**ПОДТВЕРЖДАЮ отсутствие действительных (не отозванных) Заявлений о согласии на зачисление** на обучение по программам высшего образования данного уровня (отсутствие Заявления о согласии на зачисление на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре) на бюджетные места, в том числе поданные в другие организации высшего образования.

Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия И.О.*

**Согласие**

субъекта на обработку своих персональных данных

Субъект персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес проживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оператор персональных данных (ОПД) Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный архитектурно-строительный университет (Сибстрин)» ул. Ленинградская, д.113, г. Новосибирск, 630008

Субъект, разрешает ОПД, обработку персональных данных (список приведен в п.3 настоящего Согласия) на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ №152 от 27.07.2006 г., а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности университета и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

2. Оператор обязуется использовать данные Субъекта для функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности университета в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Оператор может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством в стране проживания Субъекта.

3. Перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:

* Дата рождения.
* Место рождения
* Биографические сведения
* Сведения о местах обучения (город, образовательное учреждение, сроки обучения)
* Сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы
* Сведения о месте регистрации, проживания
* Контактная информация
* Паспортные данные
* Информация для работы с финансовыми организациями.

4. Субъект дает согласие на включение в общедоступные источники персональных данных (в соответствии с п. 1 ст. 8 ФЗ №152 от 27.07.2006 г.) этой информации в рамках функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности университета, следующие персональные данные:

* Фамилия, имя и отчество;
* Дата рождения.
* Место рождения
* Биографические сведения
* Сведения о местах обучения (город, образовательное учреждение, сроки обучения)
* Сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы)
* Данные об обучении в аспирантуре (докторантуре)
* Данные об успеваемости
* Данные о научной деятельности
* Адрес проживания
* Адрес регистрации
* Контактная информация

5. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст. 14 ФЗ №152 от 27.06.2006 г.).

6. Обработка персональных данных, не включенных в общедоступные источники, прекращается по истечении трёх лет с даты окончания срока обучения и данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем университета, после указанного срока.

6.1. При поступлении Оператору письменного заявления Субъекта о прекращении действия Согласия (в случае отчисления или прекращения обучения), персональные данные деперсонализируются в 15-дневый срок.

7. Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Фамилия, инициалы