

Ректору ГУ ЛНР «ЛГМУ ИМ. СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»
профессору _____

(ФИО заявителя, год рождения, гражданство)

(паспорт №, кем и когда выдан)

Выпускника _____

(наименование образовательной организации, направление и специальность
подготовки, квалификация, реквизиты диплома)

Контактные телефоны: _____

Почтовый адрес, e-mail: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу прикрепить меня для подготовки и сдачи кандидатских экзаменов по:

_____ с «____» _____ 20__ года.

(перечислить кандидатские экзамены)

Мною подготавливается диссертация по:

(наименование научной специальности, отрасли науки)

Контактная информация:

Почтовый и (или) электронный адрес: _____

Способ информирования о ходе рассмотрения вопроса о прикреплении:

по почте на адрес: _____

по электронной почте на адрес: _____

Все положения заявления мне разъяснены и понятны.

«____» _____ 20__ г.

_____ (_____) (подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я _____,
проживающий(ая) по адресу: _____

удостоверение личности: (наименование документа) _____
серия _____ № _____ выдан (когда, кем) « ____ » _____ г.

даю согласие _____

(наименование организации)

расположенного (ой) по адресу: г. _____, и его структурным подразделениям на обработку моих персональных данных: установочные данные (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, гражданство, национальность, образование, удостоверение личности), адреса (регистрации и/или проживания), родственные связи, дети, гражданские состояния, трудовая деятельность и т.д. сотрудниками, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем и баз данных, а также даю согласие на проведение следующих действий с моими персональными данными: ввод в базу данных, сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), распечатка документов, передача введенных данных. Обработка персональных данных осуществляется в целях содействия субъектам персональных данных в осуществлении учебной, научной, трудовой деятельности, обеспечения личной безопасности, учета результатов исполнения договорных обязательств, а также полного исполнения

(наименование организации)

обязательств и компетенций в соответствии с действующим законодательством. Перечень персональных данных для обработки, должностных лиц, имеющих доступ к ним, определяется действующим законодательством. Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до момента отзыва по решению суда или по письменному решению самого физического лица.

_____ (_____)

(подпись поступающего)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.