|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ректору МФЮА  А.Г. Забелину  от обучающегося  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(ФИО полностью в родительном падеже)* | |
|  | контактный телефон |
|  | электронная почта |
|  | ИНС |
|  | группа |

**Заявление**

Прошу рассмотреть возможность моего перехода с платного обучения на обучение за счет бюджетных ассигнований в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указывается причина)*

и наличием вакантных мест.

Обучаюсь на \_\_\_ курсе по направлению подготовки/ специальности/ научной специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(код, наименование направления подготовки/ специальности/ научной специальности)*

Обучение по образовательной программе не является получением второго или последующего соответствующего образования.

Академической задолженности, дисциплинарных взысканий, задолженности по оплате за обучение не имею.

Приложения:

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

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

*(указываются документы-основания)*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *(подпись) (Ф.И.О обучающегося.)* |

Согласие на обработку своих персональных данных

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

Фамилия Имя Отчество, дата и год рождения

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" настоящим даю свободно, своей волей и в своем интересе согласие Аккредитованному образовательному частному учреждению высшего образования «Московский финансово-юридический университет МФЮА» на обработку своих персональных данных (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации) содержащихся в настоящем заявлении и вышеуказанных документах, которые прилагаются к настоящему заявлению, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации, в целях подтверждения обстоятельств, являющихся основанием для перехода обучающегося с платного обучения на бесплатное в соответствии с действующим законодательством и размещения на официальном сайте МФЮА и на информационном стенде сведений о лицах, в отношении которых принято решение об их переходе с платного обучения на бесплатное.

Настоящее согласие также допускает направление вышеуказанных персональных данных с использованием незащищенных каналов электронной связи.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его подписания и до истечения срока хранения настоящего заявления, установленного локальным актом МФЮА.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия. Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подтверждаю, что также ознакомлен(а) с:

- необходимостью указания в заявлении о переходе с платного обучения на бесплатные достоверные сведения и представления подлинных документов в полном объеме;

- Порядком перехода обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, с платного обучения на бесплатное в МФЮА.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *(подпись) (Ф.И.О обучающегося.)* |

*Образец заявления о согласии на переход с платного обучения на обучение за счет*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору МФЮА  А.Г. Забелину  от |
|  | *Ф.И.О. родителя (законного представителя)* |
|  |  |
|  | *(ФИО обучающегося в родительном падеже)* |
|  | Контактный телефон |
|  | Электронная почта |

Заявление о согласии на переход

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

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

Являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. обучающегося)*

обучающегося в Аккредитованном образовательном частном учреждении высшего образования «Московский финансово-юридический университет МФЮА» по специальности, направлению подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(код, наименование направления подготовки / специальности)*

заявляю о согласии на переход \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. обучающегося)*

с платного обучения на обучение за счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение:

Свидетельство о рождении (иные документы, подтверждающие законное представительство)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *(подпись) (Ф.И.О.)* |
|  |  |  |