

Форма для обучающихся

Ректору ГАГУ
Павлову Е.В.

ФИО

Дата рожд-я _____

Тел. _____

Заявление

Прошу выдать мне копию _____

(указать наименование необходимого документа)

из личного дела.

☐- Готовую копию заберу лично.

☐- Готовую копию прошу направить на адрес
электронной почты _____.

(нужное
отметить √ и/или
заполнить)

чч.мм.гг.

подпись

Ректору ГАГУ

Павлову Е.В.

ФИО

Дата рожд-я _____

Тел. _____

Заявление

Прошу выдать мне копию _____

(указать наименование необходимого документа)

из личного дела.

Обучался/лась на _____ факультете,
специальность/направление подготовки _____,
_____, форма
обучения _____, период обучения с _____ по _____.

К заявлению прилагаю:

☐ - Согласие на обработку персональных данных.

☐ - Копию свидетельства

о смене фамилии/имени/отчества.

(нужное
отметить √)

☐ - Готовую копию заберу лично.

☐ - Готовую копию прошу направить на адрес
электронной почты _____.

(нужное
отметить √ и/или
заполнить)

чч.мм.гг.

подпись

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Горно-Алтайскому государственному университету, юридический адрес Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Ленкина, д 1, на обработку моих персональных данных:

☐- фамилия (втч. урожденная _____), имя, отчество

☐- число, месяц, год рождения

☐- сведения об обучении/работе в ГАГУ (годы обучения/работы, форма обучения, факультет, специальность/направление подготовки)

☐- номер контактного телефона, электронной почты (нужное отметить √ и/или заполнить)

с целью получения копии документа из личного дела.

Согласие действует в течение 30 дней с момента подачи заявления. Согласие прекращает действие с даты достижения цели обработки персональных данных либо отзыва согласия на обработку персональных данных.

/

(дата)

(подпись)/

(расшифровка подписи)