

Ректору Томского политехнического  
университета \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. студента полностью в родительном падеже)  
студента гр. \_\_\_\_\_,  
обучающегося на бюджетной/  
договорной основе,  
гражданство \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон:  
e-mail:

### Заявление

Прошу сменить фамилию/имя с \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_  
в связи с заключением брака/переменой имени.  
(нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о заключении брака/перемене имени
2. Перевод свидетельства о заключении брака/перемене имени на русский язык (для иностранных граждан).
3. Копию паспорта.
4. Согласие на обработку персональных данных (приложение 1).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Личная подпись)

Визы:

Директор ЦРС (ЕД) В.Л.Бибик \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Зам директора ЦРС (ЕД) С.П.Буркова \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Согласие обучающегося**

**федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Томский политехнический университет» (далее – ТПУ, Оператор) на обработку персональных данных Оператором, местонахождение по адресу: пр. Ленина, 30, г. Томск, 634050**

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия, номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

орган, выдавший паспорт \_\_\_\_\_

Данным документом даю своё согласие на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

Общие сведения

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, число и место рождения;
- данные паспорта;
- образование;
- повышение квалификации;
- сведения о трудовом стаже;
- гражданство;
- тип финансирования;
- награды;
- знание иностранного языка;
- номер группы;
- наименование института;
- направление подготовки;
- номер домашнего и (или) мобильного телефона;
- номер рабочего телефона;
- адрес места жительства (фактический, по регистрации);
- номер ИНН (при наличии свидетельства о его присвоении);
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- иные сведения обо мне, которые необходимы (оператору) для корректного документального оформления правоотношений между мною и (оператором).

### Специальные категории персональных данных

- состояние здоровья (результаты медицинского обследования на предмет годности к прохождению обучения);
- национальность.

### Биометрические персональные данные

- цветное фотоизображение.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях оформления необходимых документов для прохождения обучения по образовательной программе высшего образования.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Эти сведения могут использоваться Томским политехническим университетом в своей работе и в целях информационного обеспечения (информация на сайте ТПУ об обучающихся, составление отчётности и предоставление информации по запросам как внутри, так и вне ТПУ с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

ТПУ гарантирует, что обработка личных (персональных) данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ТПУ будет обрабатывать персональные данные обучающегося как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных, установленных законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

---

(подпись)

(ФИО)

(дата)