

Ректору ТПУ \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.<sup>1</sup>)

ранее обучавшегося(шейся) в

гр. \_\_\_\_\_ школы \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу :

\_\_\_\_\_  
(индекс, страна, область, город (село и пр.), улица, дом, квартира)

гражданство – \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу восстановить меня в число обучающихся \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_  
Школы \_\_\_\_\_ для обучения \_\_\_\_\_  
(за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета/ на договорной основе)

по направлению подготовки (специальности) \_\_\_\_\_  
(указать код и наименование)

заочной формы обучения, по профилю \_\_\_\_\_  
(указать в случае проведения выбора профиля)

Прошу провести перезачет / переаттестацию ранее изученных в ТПУ дисциплин.

Прошу составить мне индивидуальный учебный план на \_\_\_\_\_ учебный год.

Согласен на обучение по индивидуальному учебному плану.

Изучаемый иностранный язык - \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

1. Документ об образовании (аттестат/диплом)
2. Справку о периоде обучения
3. Копию приказа об отчислении<sup>2</sup>
4. Согласие на обработку персональных данных
5. Копию военного билета (для отчисленных в связи с призывом в ряды РФ)
6. Копию паспорта, копия документа о смене фамилии / имени / отчества (при наличии, копии ИПРА для инвалидов и лиц с ОВЗ)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Личная подпись)

Визы:

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Директор ЦРС (ЕД) \_\_\_\_\_

Заместитель директора ЦРС (ЕД) \_\_\_\_\_

Эксперт ЦРС (ЕД) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> в случае смены фамилии / имени / отчества – в скобках указать предыдущие

<sup>2</sup> Копию делает сотрудник ЦРС (ЕД)

## 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 отчетности 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)