

Прокурору Челябинской области

государственному советнику
юстиции 2 класса

К.К. Габриеляну

от _____
Ф.И.О. (полностью)

телефон, паспортные данные,

адрес (с указанием индекса)

Заявление

Прошу рассмотреть мою кандидатуру для участия в конкурсе на целевое обучение в Институте прокуратуры Уральского государственного юридического университета имени В.Ф. Яковлева по договору о целевом обучении с прокуратурой Челябинской области.

Далее изложить мотивы получения юридического образования и прохождения службы в органах прокуратуры.

На проведение в отношении меня проверочных мероприятий согласен (не согласен).

На обработку, хранение и использование персональных данных согласен (не согласен).

« » _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Законный представитель:

« » _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

СОГЛАСИЕ
обработку персональных данных кандидата
и получение результатов ЕГЭ

_____ « » _____ 20__ г.
(населенный пункт)

Я, _____
(ФИО родителя или законного представителя несовершеннолетнего кандидата; ФИО кандидата, достигшего
возраста 18 лет)

_____ паспорт (серия, номер) выдан (когда, кем)

_____ (адрес места жительства, регистрации)

даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, являющегося кандидатом, участвующим в конкурсном отборе для обучения в Институте прокуратуры Уральского государственного юридического университета имени В.Ф. Яковлева (далее - ИП УрГЮУ им. В.Ф. Яковлева) по договору о целевом обучении с прокуратурой Челябинской области, (моих персональных данных, если кандидат достиг возраста 18 лет) и получение результатов Единого государственного экзамена

_____ (фамилия, имя, отчество кандидата)

_____ паспорт (серия, номер), выдан (когда, кем)

_____ выдан (когда, кем)

_____ (адрес места жительства, регистрации)

(далее «Кандидат»), прокуратуре Челябинской области, организатору конкурсного отбора абитуриентов для обучения в ИП УрГЮУ им. В.Ф. Яковлева по договорам о целевом обучении.

Перечень персональных данных Кандидата, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, школа, класс, домашний адрес, дата регистрации по месту проживания, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, телефон, адрес электронной почты, фамилия, имя, отчество и номер телефона одного или обоих родителей (законных представителей) Кандидата, результаты участия Кандидата в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., результаты сдачи Единого государственного экзамена, сведения о состоянии здоровья.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных Кандидата, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию,

накопление, хранение, уточнение, использование, передачу персональных данных третьим лицам, исключительно для нужд обеспечения участия Кандидата в конкурсном отборе на поступление в ИП УрГЮУ им. В.Ф. Яковлева по договорам о целевом обучении с прокуратурой Челябинской области и дальнейшего обучения в ВУЗе по договорам о целевом обучении (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», следующие персональные данные моего ребенка (мой, в случае достижения кандидатом возраста 18 лет): фамилия, инициалы, результаты сдачи Единого государственного экзамена.

Я согласен(-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых. Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 75 лет. Я уведомлен(-а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

(дата) (личная подпись)

(фамилия, имя, отчество полностью)