**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ректору Финансового университета профессору С.Е. Прокофьеву  от обучающегося | |
| Фамилия  Имя  Отчество |  |
| Университет |  |
| Страна, город |  |
| Дата рождения |  |
| Пол |  |
| Паспорт № Кем выдан  Дата выдачи |  |
| Электронная почта/телефон |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | |
| Прошу принять меня на программу долгосрочной академической мобильности в Финансовый университет на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) по \_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) на основании Соглашения о сотрудничестве с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(название Вашего университета). | |
| В предоставлении общежития нуждаюсь. | |
| С условиями и порядком обучения в Финансовом университете и правилами, предъявляемыми к иностранным гражданам, проживающим на территории РФ, ознакомлен(на) и обязуюсь их выполнять. | |
| **СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**  в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, а именно: Фамилия, имя, отчество, Пол, Дата и место рождения, Паспортные данные, Адреса постоянного и временного места проживания, адреса электронной почты. Настоящее разрешение действительно со дня его подписания до дня  отзыва в письменной форме. | |
| Подпись | |
| Дата: | |