Тамбовское областное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тамбовский государственный музыкально-педагогический институт им. С.В.Рахманинова»

ПРИНЯТО
На заседании Ученого совета
ТГМПИ им. С.В.Рахманинова

протокол № 11
от «30» ноября 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом от «01» 12 2022 г. № 146
И.о. ректора ТГМПИ им. С.В.Рахманинова
_____ Р.Н. Бажилин

Изменения в Положение о приеме на обучение по дополнительным профессиональным программам Тамбовского областного государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тамбовский государственный музыкально-педагогический институт им. С.В.Рахманинова»

Тамбов
2022

Внести в Положение о приеме на обучение по дополнительным профессиональным программам Тамбовского областного государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тамбовский государственный музыкально-педагогический институт им. С.В.Рахманинова (далее Положение) следующие изменения и дополнения:

1. Раздел 2 «Правила приема» изложить в следующей редакции:

пункт «2.5. Приём на обучение совершается по заранее обозначенному на сайте плану-графику, а также на программы (курсы повышения квалификации), которые организуются в процессе учебного года и в индивидуальном порядке (форма индивидуальной стажировки, профессиональная переподготовка);

пункт «2.6. Заявление о приеме (Приложение 1), подается на имя ректора ТГМПИ им. С.В.Рахманинова»;

пункт «2.8. В случае зачисления по программам дополнительного профессионального образования слушателю необходимо предоставить следующие документы»;

- 4 фотографии размером 3х4 (по программам профессиональной переподготовки);

дополнить пункт 2.8. абзацем следующего содержания:

- согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектов персональных данных для распространения (Приложение 3).

2. Внести в Приложение № 1 следующие изменения и изложить его в следующей редакции:

Приложение 1

Форма заявления на обучение
по дополнительной профессиональной программе

Ректору ТГМПИ им. С.В.Рахманинова
Р. Н. Бажилину

_____
ФИО (без сокращений)

_____
(должность, место работы)

пасп. данные: _____
*выдан:*_____
(кем и когда)

_____
базовое образование _____
(училище, колледж, бакалавриат, специалитет, магистратура)

_____
_____
место жительства: _____
_____
*СНИЛС*_____
дата рождения: _____
*тел.+7*_____
*e-mail:*_____

заявление

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе

_____
(наименование программы)

_____
(повышение квалификации, профессиональной переподготовки)

_____

в объеме _____ часов с _____ по _____

Прилагаемые документы:

- паспорт;
- СНИЛС;
- диплом об образовании;
- согласие на обработку персональных данных.

_____ _____/ _____
дата *подпись* *расшифровка*

3. Внести в Приложение № 2 следующие изменения и изложить его в следующей редакции:

Приложение 2

Форма согласия на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество слушателя)

_____

паспорт серия _____ номер _____ выдан _____
наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи)

_____, проживающий по адресу: _____
(указать адрес регистрации по месту жительства

_____,
и/или по месту пребывания (фактического проживания))

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - федеральный закон) даю согласие на обработку моих персональных данных, а именно:

предоставление моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе

Тамбовскому областному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Тамбовский государственный музыкально-педагогический институт им. С.В.Рахманинова», расположенному по адресу: 392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Советская, д. 87

(наименование и адрес оператора, получающего согласие на обработку персональных данных)

с целью:

обеспечения организации учебного процесса, ведения бухгалтерского и кадрового учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, обязательном социальном страховании и обязательном пенсионном страховании, приказов Министерства образования и науки Российской Федерации, выполнения требований ФГОС ВО о формировании электронного портфолио обучающихся, предоставления мер социальной поддержки, осуществления деятельности в соответствии с уставом оператора, формирования и ведения федеральной информационной системы обеспечения проведения единого государственного экзамена и приёма граждан в образовательные учреждения и других федеральных информационных систем

в объеме:

фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование факультета, направление подготовки (специальность), профиль (специализация), курс, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография), год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер мобильного телефона, адрес личной электронной почты, семейное положение (состояние в браке, данные свидетельств о заключении и расторжении брака), сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны, муж/жена, дети, в том числе данные свидетельств о рождении, об усыновлении (удочерении), об установлении отцовства, о смерти), социальное положение, имущественное положение, образование, данные в документах об образовании, о наличии специальных знаний, данные о результатах единого государственного экзамена, данные о результатах вступительных испытаний, данные о процессе обучения, данные об успеваемости, данные о трудовой деятельности, трудовом стаже, сведения о награждениях, поощрениях и присвоении званий, паспортные данные, данные миграционной карты, данные о постановке на миграционный учет, данные в разрешении на временное проживание, виде на жительство, визе либо ином документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) в Российской Федерации, данные в документах воинского учета, ИНН, данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, данные в документах, подтверждающие статус льготника, средний доход семьи, среднедушевой доход семьи, дающие право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения, и иные данные о доходах (в том числе о стипендии), данные о публикациях (с указанием тематики и количества), данные о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности), сведения об участии в международных, всероссийских, региональных или внутривузовских конкурсах, олимпиадах, соревнованиях, состязаниях (с указанием названия конкурса или иного мероприятия, предмета (дисциплины) либо вида искусства), смотрах, выставках, участии в спортивных мероприятиях, данные о научно-исследовательской деятельности, участии в конкурсах на право получения гранта, участии в научно-практических конференциях, симпозиумах), сведения об интересах, увлечениях (хобби) и о личных качествах.

(перечень обрабатываемых персональных данных)

для совершения следующих действий:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации

(перечень действий с персональными данными, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных)

Я согласен(а) с тем, что оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом.

Я согласен(а) на:

– размещение на информационных стендах приемной комиссии и сайтах оператора следующей информации: фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование факультета, направление подготовки (специальность), курс, форма обучения), результаты единого государственного экзамена, результаты вступительных испытаний (для абитуриентов)*;*

– размещение на информационных стендах оператора, а также опубликование в газете «GRADUS ad PARNASSUM», в информационных ресурсах оператора, в том числе на сайтах оператора следующей информации: фамилия, имя, отчество, место учебы

(наименование факультета (кафедры), направление подготовки (специальность), курс, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография), результаты единого государственного экзамена, результаты вступительных испытаний (для абитуриентов), сведения о текущей успеваемости и промежуточной аттестации, о присвоении званий, о награждениях, поощрениях, данные о публикациях (с указанием тематики), сведения об участии в культурно-воспитательной, культурно-творческой (с указанием названия конкурса, смотра), культурно-просветительской, спортивной (с указанием названия соревнования или иного спортивного мероприятия и вида спорта) деятельности, сведения об участии в конференциях, симпозиумах и семинарах, сведения об участии в совете обучающихся (Студенческом совете), иных органах управления, сведения об интересах, увлечениях (хобби) и о личных качествах, место работы (наименование и ее местонахождение), год выпуска, достижения в социальной и профессиональной деятельности;

– передачу моих персональных данных третьим лицам, а именно:

1) *кредитным организациям, предоставляющим образовательные кредиты, а также открывающим и обслуживающим платежные карты для начисления стипендии в объеме, необходимом для достижения указанной цели;*
2) *военным комиссариатам для воинского учета в объеме, предусмотренном законодательством Российской Федерации;*
3) *профсоюзной организации института для предоставления льгот и гарантий, предусмотренных законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами оператора, в объеме, необходимом для достижения указанных целей*

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю оператора под подпись с указанием даты получения.

(срок действия согласия и способ его отзыва)

Утверждаю, что ознакомлен с Политикой в отношении обработки персональных данных ТГМПИ им. С.В.Рахманинова и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также с моими правами и обязанностями в этой области.

_____ _____ _____

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

4. Дополнить Положение о приеме на обучение по дополнительным профессиональным программам Тамбовского областного государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тамбовский государственный музыкально-педагогический институт им. С.В.Рахманинова» Приложением № 3 и изложить его в следующей редакции:

Приложение 3
Ректору ТГМПИ им. С.В.Рахманинова
Р.Н. Бажилину
392000, г. Тамбов, ул. Советская, д. 87

_____
(Фамилия, имя, отчество заявителя)

адрес регистрации_____
адрес фактического проживания _____
_____
адрес электронной почты:_____
номер телефона_____

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество абитуриента, студента)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение ТГМПИ им. С.В.Рахманинова моих персональных данных с целью размещения информации обо мне в Федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (далее – Оператор) в следующем порядке:

Перечень персональных данных	**ДА**	**НЕТ**
Вид выданного документа		
Статус выданного документа		
Подтверждение утраты документа		
Подтверждение обмена документа		
Подтверждение уничтожения документа		
Серия выданного документа		
Номер выданного документа		
Дата выдачи документа		
Регистрационный номер выданного документа		
Наименование дополнительной профессиональной программы		
Наименование присвоенной квалификации, профессии, специальности		
Год начала обучения		
Год окончания обучения		
Срок обучения,часов		
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Дата рождения		
Пол		
СНИСЛ		
Форма обучения		
Источник финансирования обучения		
Форма получения образования на момент прекращения образовательных отношений		
Гражданство		

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
https://obrnadzor.gov.ru/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
	Предоставление сведений сотрудниками ТГМПИ им. С.В.Рахманинова

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с момента подписания настоящего заявления до отзыва в установленном законом порядке.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель:

Декан факультета
повышения квалификации
и переподготовки специалистов М.В. Новикова

Согласовано:

Ведущий юрисконсульт Н.В. Наливалкина