|  |  |
| --- | --- |
|  | ПредседателюОбщественной организации «Ассоциации выпускников СОГУ им. К.Л. Хетагурова»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от кандидата в члены \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

 **Прошу принять меня в члены Общественной организации «Ассоциации выпускников Северо-Осетинского государственного университета имени Коста Левановича Хетагурова».**

 Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анкета для вступления в члены Общественной организации**

**«Ассоциация выпускников Северо-Осетинского государственного университета имени Коста Левановича Хетагурова»**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата рождения (указывается по желанию)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Год окончания ВУЗа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. E-mail (указывается по желанию)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Домашний адрес (указывается по желанию) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

Я,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу:

 (место жительства в соответствии с паспортом)

 5

паспорт:

(серия, номер, кем и когда выдан)

 5

с целью обеспечения устойчивой связи Северо-Осетинского государственного университета им. К.Л.Хетагурова (далее – СОГУ) со своими выпускниками, выпускниками других ВУЗов (далее – выпускников) и их работодателями, оказания поддержки в трудоустройстве выпускников, организации профессионального сообщества выпускников разных лет, формирования условий для культурного и профессионального общения, содействия профессиональному росту выпускников, использования опыта и возможностей выпускников для реализации учебно-научных, социально-экономических и производственных проектов, относящихся к стратегии развития СОГУ, информационному обмену между выпускниками, партнерами и преподавателями СОГУ, установления и расширения связей между выпускниками, постоянно проживающими в разных странах, решения социальных, благотворительных, культурных, образовательных, научных и управленческих проблем, а также в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»:

настоящим даю согласие Общественной организации «Ассоциация выпускников Северо-Осетинского государственного университета имени Коста Левановича Хетагурова» (далее – Ассоциация) (место нахождения: [362025, РСО-Алания, г. Владикавказ,
ул. Ватутина, 44-46](http://maps.yandex.ru/?um=zvK-TTNCmhx7_y0s29ZB81vDadePkx_F&l=map)) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обработку, перевод в электронный формат, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление моих персональных данных: имя, фамилия, отчество; дата рождения; гражданство; фото- и видеоизображение; адрес проживания; электронный почтовый адрес; контактный телефон; работодатель (название, адрес, электронный почтовый адрес, контактный телефон); сведения о трудовой деятельности; образование; профессия; квалификация (степень); специальность (направление подготовки); почетные и воинские звания; сведения о наградах; учёные звания и степени; год поступления в ВУЗ; год окончания обучения; факультет, кафедра, а также иных, предоставленных мною, моих персональных данных для подготовки статистических материалов, составления отчетности по выпускникам, обратной связи со мной.

Также даю согласие на публикацию моих персональных данных: имя, фамилия, отчество, год рождения, образование, профессия, квалификация (степень), специальность (направление подготовки), почетные и воинские звания, сведения о наградах, учёные звания и степени, год поступления в ВУЗ, год окончания обучения, факультет, кафедра, фото- видеоизображение - в списках выпускников СОГУ и в материалах о достижениях выпускников.

Не возражаю против автоматизированной обработки моих персональных данных (с применением технических средств) и без применения технических средств (на бумажном носителе). Согласен по поручению Ассоциации на обработку моих персональных данных СОГУ.

Настоящее согласие вступает в силу с момента подписания.

Настоящее согласие даю без ограничения срока его действия.

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем направления в адрес Ассоциации моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество) |