Директору

Каспийского института морского

и речного транспорта

им. ген.-адм. Ф.М. Апраксина-

филиал ФГБОУ ВО «ВГУВТ»

О.И. Карташовой

от обучающегося курса, группы

направления подготовки (специальности)\_\_\_\_

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

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

формы обучения (заочная) \_

Ф.И.О (полностью)

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на прохождение лабораторно-экзаменационной сессии с применением дистанционных образовательных технологий**

Прошу согласовать прохождение мною лабораторно-экзаменационной сессиис применением дистанционных образовательных технологий в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину)

1. Я подтверждаю, что обеспечен(а) необходимым и исправным для этого оборудованием, а именно:

- персональным компьютером / смартфоном / планшетом со встроенными / внешними \Vеb-камерой и микрофоном;

- средствами сканирования документов (сканером / фотоаппаратом / смартфоном) с разрешением камеры не менее 5 МП;

- наушниками (либо колонками), если они не встроены в используемое оборудование.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

(подпись)

2 Я подтверждаю, что персональный компьютер / смартфон / планшет, с помощью которого я предполагаю проходить лабораторно-экзаменационную сессию:

- подключен к интернету со скоростью не менее 5 Мбит/с;

- оснащен браузером.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

(подпись)

3 Я подтверждаю, что персональный компьютер / смартфон / планшет, посредством которого я предполагаю проходить лабораторно-экзаменационную сессию удовлетворяет всем системным требованиям.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

(подпись)

СОГЛАСОВАНО:

Декан факультета СПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.П. Бахнэ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

(подпись)

Зам декан факультета СПО \_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А. Карташова «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

(подпись)

Даю свое согласие ФГБОУ ВО «ВГУВТ» на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение (на электронных и бумажных носителях), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, образование, семейное и социальное положение, профессия, доходы, начисленные мне в ФГБОУ ВО «ВГУВТ», полученных ФГБОУ ВО «ВГУВТ» в результате вступления со мной в трудовые (гражданско-правовые, налоговые, административные) правоотношения с целью использования в учебно-научной, управленческой, административной и иной, не запрещенной законом деятельности ФГБОУ ВО «ВГУВТ». Обеспечение соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставление сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства России.

Обработка, передача персональных данных разрешается на период наличия указанных выше правоотношений, а также на срок, установленный нормативно-правовыми актами РФ.

Подтверждаю ознакомление с Положением о защите персональных данных ФГБОУ ВО «ВГУВТ» правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Субьект персональных данных:

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

ФИО

Даю согласие на обработку моих биометрических данных (Фотография)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

ФИО

Подтверждаю ознакомление с информацией об ответственности, за достоверность сведений, указываемых в заявлении и за подлинность подаваемых документов.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

ФИО

**ПРИМЕР ПРИЧИНЫ**

В связи с производственной необходимостью нахожусь за пределами территории Российской Федерации, что подтверждается: справкой с места работы; справкой о плавании; и др.