

Ректору ФГБОУ ВО «Высшая школа народных искусств (академия)» (ВШНИ)  
Полине Вадимовне Гусевой

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	№ _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
Пол _____	СНИЛС № _____
Предыдущий уровень образования _____	Зарегистрирован(а) по адресу: _____
Документ об образовании _____	_____
(аттестат / диплом, серия, номер, дата и место выдачи)	Телефоны _____
_____	e-mail _____

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления и обучения в ВШНИ и допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для обучения по **очно-заочной форме** по направлению подготовки **54.03.02 Декоративно-прикладное искусство и народные промыслы**, уровень высшего образования **бакалавриат**, в соответствии с нижеприведённым списком **приоритетов профилей** в зависимости от суммы набранных мною баллов по вступительным испытаниям:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

на места по договору о платных образовательных услугах \_\_\_\_\_ (подпись).

Имею **особые права**, установленные законодательством РФ при поступлении в вуз:

- без вступительных испытаний  \_\_\_\_\_ (подпись)
- право внеконкурсного зачисления по квоте  \_\_\_\_\_ (подпись)
- преимущественное право при зачислении  \_\_\_\_\_ (подпись)

Документ, подтверждающий наличие **особого права** (тип документа, №, кем и когда выдан) \_\_\_\_\_

Подтверждаю подачу заявления о приеме на основании соответствующего **особого права** только в ВШНИ только на данную образовательную)

Прошу засчитать в качестве **результатов вступительных испытаний результаты ЕГЭ**

Наименование предмета	Баллы	Год сдачи	Подпись
Русский язык			
Литература			

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым в ВШНИ, по предметам:

Наименование предмета	Форма	Подпись
Рисунок	Выполнение натюрморта с натуры	
Живопись	Выполнение натюрморта с натуры	
Русский язык*	Письменный тест	
Литература*	Письменный тест	

\*Основание для сдачи вступительных испытаний по общеобразовательным предметам в ВШНИ: \_\_\_\_\_

Вступительные испытания буду сдавать на русском языке.

Являюсь лицом с ограниченными возможностями здоровья и мне необходимы особые условия и средства для сдачи вступительных испытаний: \_\_\_\_\_

(перечень вступительных испытаний, перечень специальных условий, тип, № документа, дата выдачи подтверждающего наличие такого права)

Имею индивидуальные достижения, результаты которых прошу учесть при приеме на обучение: \_\_\_\_\_

Являюсь победителем  / призером  олимпиад школьников:

Наименование предмета	Год сдачи	Наименование, уровень (1, 2, 3) олимпиады	Победитель (диплом I степени), Призер (диплом 2, 3 степени)	Реквизиты диплома	Подпись

В общежитии в период обучения нуждаюсь \_\_\_\_\_ (подпись)  
(да, нет)

Изучал иностранный язык: английский ; немецкий ; другой  \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) (в.т.ч. через информационные системы общего пользования):	Подпись
с основной профессиональной образовательной программой 54.03.02 Декоративно-прикладное искусство и народные промыслы	
с копией лицензии № 2723 от 02.03.2018 г. с приложениями	
с копией свидетельства о государственной аккредитации № 2813 от 18.04.2018 г. с приложениями	
с Уставом ВШНИ	
с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение	
с Правилами приема в ВШНИ на 2021/2022 учебный год, в т.ч. с правилами подачи апелляции	
с расписанием вступительных испытаний в ВШНИ (публикация расписания на сайте ВШНИ к 15 июля 2021)	
<b>Согласен (а) на обработку своих персональных данных</b> в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», с размещением информации о результатах вступительных испытаний на сайте ВШНИ	
<b>Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов</b>	
<b>Высшее образование данного уровня получаю: впервые <input type="checkbox"/>; не впервые <input type="checkbox"/></b>	
<b>Диплома бакалавра / специалиста/ магистра не имею <input type="checkbox"/>, имею <input type="checkbox"/></b>	
<b>Подаю заявления о приеме не более чем в пять вузов, включая ВШНИ</b>	
<b>В ВШНИ подаю заявления не более чем по 3 специальностям и направлениям подготовки</b>	
Свидетельство о признании иностранного образования обязуюсь предоставить не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление	
<b>Заявление о согласии на зачисление обязуюсь прислать в ВШНИ в установленные сроки в соответствии с информацией на сайте ВШНИ</b>	
<b>Оригинал документа об образовании обязуюсь сдать в ВШНИ в установленные сроки</b>	

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_ (подпись)

Ответственный секретарь отборочной комиссии \_\_\_\_\_ И.Н. Макашова « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

## АНКЕТА СТУДЕНТА



Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

Национальность \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_ Льготная категория (инвалид, дети-сироты и пр.) \_\_\_\_\_

Паспорт: Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС № \_\_\_\_\_

Место прописки:

(индекс, область, город /нас.пункт, район, улица, адрес – по данным паспорта)

Место жительства:

(индекс, область, город /нас.пункт, район, улица, адрес – по данным паспорта)

Тел. дом. ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Тел. моб: \_\_\_\_\_

Сведения об образовании:

Уровень образования (9 кл., 11 кл., НПО, СПО, ВО) \_\_\_\_\_ Документ (аттестат, диплом)

Диплом (аттестат) с отличием, медаль (зол., серебр.) \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

(серия, номер)

Кем выдан \_\_\_\_\_

( полное название учебного заведения, выдавшего документ)

(специальность по образованию (кроме ср.школы))

Изучал(а) иностранный язык \_\_\_\_\_

Сведения о родителях

Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Адрес домашний: \_\_\_\_\_

тел.моб. \_\_\_\_\_

тел.дом. \_\_\_\_\_

Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Адрес домашний: \_\_\_\_\_

тел.моб. \_\_\_\_\_

тел.дом. \_\_\_\_\_

РВК в Москве (для всех военнообязанных): \_\_\_\_\_

район Москвы, где состоит на учёте

РВК в по месту постоянного проживания (для иногородних): \_\_\_\_\_

Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Подпись \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных абитуриента

№ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО)

паспорт: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

в дальнейшем – Субъект, разрешаю **ФГБОУ ВО «Высшая школа народных искусств (академия)»**, юридический адрес 191186, город Санкт-Петербург, набережная канала Грибоедова, дом 2, литера А (далее – Университет), **ИТПИ ВШНИ** обработку персональных данных Субъекта, указанных в пункте 3, на следующих условиях.

1. Субъект дает согласие на обработку Университетом своих персональных данных, то есть совершение в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"), а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета, в случаях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Университет обязуется использовать данные Субъекта для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Университет может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу только в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

3. Перечень персональных данных, передаваемых Университету на обработку:  
фамилия, имя и отчество;  
гражданство;  
пол;  
дата и место рождения;  
биографические сведения;  
сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения);  
сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы);  
данные об успеваемости;  
адрес регистрации;  
адрес проживания;  
контактная информация;  
цифровая фотография;  
видеозапись проведения вступительных испытаний;  
сведения о родителях;  
паспортные данные (номер, дата и место выдачи) и цифровая копия паспорта;  
номер СНИЛС и его цифровая копия;  
информация для работы с финансовыми организациями;  
сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе).

4. Субъект дает согласие на включение в общедоступные источники персональных данных для обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Университета следующих персональных данных:

фамилия, имя и отчество;  
пол;  
дата и место рождения;  
гражданство;  
сведения о местах обучения (город, образовательная организация, сроки обучения);  
данные об успеваемости;  
цифровая фотография;  
контактная информация;  
сведения о родителях;  
сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе).

5. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

6. Обработка персональных данных, не включенных в общедоступные источники, прекращается по истечении полугода с даты завершения приемной кампании, и данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем Университета после указанного срока (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

7. При поступлении в Университет письменного заявления Субъекта о прекращении действия настоящего Соглашения (в случае отчисления) персональные данные деперсонализируются в 15-дневный срок (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

8. Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта.

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

ФИО

\_\_\_\_\_

Подпись

