

Приложение 3  
к Правилам приема в ФГБОУ ВО «ДОНАУИГС» на  
обучение по программам дополнительного  
профессионального образования в ЦДПО на 2024/2025  
учебный год

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Донецкая академия управления и государственной службы»  
Центр дополнительного профессионального образования

### ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА

Прошу зачислить меня в ФГБОУ ВО «Донецкая академия управления и государственной службы» для обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации \_\_\_\_\_, по очной форме обучения с применением дистанционных образовательных технологий с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Ф.И.О. (печатными буквами)	
Пол (муж./жен.)	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Данные паспорта (серия, №, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, место регистрации)	
Гражданство	
СНИЛС	
Вид документа об образовании: Уровень образования: Серия документа: Номер документа: Регистрационный номер: Дата выдачи документа: Фамилия, имя и отчество (указанные в документе)	
Место работы	
Должность	
Государственный служащий (да/нет)	
Работник организаций, учреждений, иные лица (да/нет)	
Ваш контактный телефон	
E-mail личный (обязательно):	
Я, _____ (далее субъект), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в целях обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов, подтверждения факта прохождения обучения даю согласие на обработку моих персональных данных как без использования средств автоматизации, так и с их использованием. Обработка персональных данных субъекта будет осуществляться следующими способами: сбор, хранение, систематизация, уточнение Центром дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Донецкая академия управления и государственной службы» без передачи третьим лицам. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 3 (трех) лет, если иное не предусмотрено федеральными законами.	
Подпись слушателя/расшифровка	
Дата	

**Примечание:** к данной анкете прилагаются копии паспорта, документа об образовании, в случае изменения фамилии – иные документы, подтверждающие данный факт