

Исполняющей обязанности  
ректора ГАГУ  
Гусельниковой Н.В.

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

Дата рожд-я \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу **выдать справку**, подтверждающую факт моего обучения и выдачи диплома в Горно-Алтайском государственном университете. Обучался/лась на \_\_\_\_\_ факультете, специальность/направление подготовки \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ группа, форма обучения \_\_\_\_\_, период обучения с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

- копию свидетельства о браке/о смене фамилии/имени/отчестве
- копию диплома
- иное \_\_\_\_\_

(нужное отметить и заполнить)

- Готовую справку заберу лично.
- Готовую справку прошу направить на адрес электронной почты \_\_\_\_\_.
- Готовую справку прошу направить на почтовый адрес \_\_\_\_\_.

(нужное отметить и заполнить)

\_\_\_\_\_ (указать улицу, дом, населенный пункт, индекс)

\_\_\_\_\_ ЧЧ.ММ.ГГ.

\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Горно-Алтайскому государственному университету, юридический адрес Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Ленкина, д 1, на обработку моих персональных данных:

- фамилия (втч. урoжденная \_\_\_\_\_), имя, отчество
- число, месяц, год рождения
- сведения об обучении в ГАГУ (годы обучения, форма обучения, факультет, специальность/направление подготовки)
- паспортные данные, указанные в настоящем заявлении
- номер контактного телефона

с целью \_\_\_\_\_.

Согласие действует в течение 30 дней с момента подачи заявления. Согласие прекращает действие с даты достижения цели обработки персональных данных либо отзыва согласия на обработку персональных данных.

/

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)/

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)