

Ректору ФГБОУ ВО «БГУ»

А.В. Дамдинову

от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

представляющего интересы _____

(фамилия, имя и отчество (при наличии) обладателя диплома в
случае представления его интересов представителем)

адрес места жительства/адрес регистрации
заявителя, паспортные данные:

адрес места проживания/ адрес регистрации
обладателя диплома, паспортные данные (если
заявителем является представитель), _____

адрес эл. почты заявителя _____ (указывается по
желанию заявителя)

номер телефона _____

страховой номер индивидуального лицевого счета
(СНИЛС) _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу выдать дубликат диплома и (или) приложения к диплому о высшем образовании/среднем профессиональном образовании (*необходимое подчеркнуть*), выданного _____ (указать дату выдачи диплома) на имя _____ (ФИО обладателя диплома), в связи с освоением образовательной программы по профессии/специальности/направлению подготовки _____ и присвоенной решением Государственной экзаменационной комиссией квалификации _____.

Период освоения образовательной программы: с _____ г. по _____ г.
(указать с какой даты и по какую дату заявитель обучался в Университете).

Основанием для выдачи диплома и (или) приложения к диплому является (*необходимое выделить*):

- утрата диплома и (или) приложения к диплому
- порча диплома и (или) приложения к диплому
- обнаружение в дипломе и (или) приложении к диплому ошибок после получения указанного документа
- изменения фамилии, и (или) имени, и (или) отчества.

Приложение (*необходимое выделить*):

- подлинник диплома и (или) подлинник приложения к диплому
- копия документа, удостоверяющего личность заявителя
- копия документа, удостоверяющего личность представителя обладателя диплома и (или) приложения к диплому
- копия доверенности
- копии документов, подтверждающих изменение фамилии, имени, отчества обладателя диплома
- согласие на обработку персональных данных представителя обладателя диплома

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
(паспорт серия _____ № _____),
(наименование органа, выдавшего паспорт)
проживающий(ая) по адресу _____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

в соответствии со ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на основании Устава ФГБОУ ВО «БГУ», Порядка выдачи дубликатов дипломов о высшем образовании и о квалификации, дипломов о среднем профессионально образовании и (или) приложений к ним, даю федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова» (далее – Университет) (ИНН 0323085259, ОГРН 1020300970106), расположенному по адресу: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Смолина, 24а, согласие на обработку информации, состоящей из моих персональных данных (фамилии, имени, отчества; данных паспорта; данных, указанных в доверенности представителя; адреса регистрации, адреса проживания *(лишнее убрать/зачеркнуть)*; дополнительной контактной информации (e-mail, номер телефона) *(лишнее убрать/зачеркнуть)* (далее – Согласие), в целях выдачи Университетом /направления через оператора почтовой связи общего пользования *(лишнее убрать/зачеркнуть)* дубликата диплома о _____

(прописать: «о высшем образовании» или «среднем профессиональном образовании»)
на имя _____.
(указать полные: фамилию, имя и отчество обладателя диплома)

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанной выше цели, включая (без ограничения): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий (кроме распространения) с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей.

Данное Согласие действует со дня его подписания в течение времени, необходимого для исполнения Университетом моего запроса, включая подготовку и направление ответа на запрос, либо до дня отзыва Согласия мною по письменному заявлению.

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____
(расшифровка подписи)