

# З А Я В К А

## на заключение договора о целевом обучении по образовательной программе Высшего образования

1. Полное наименование заказчика целевого обучения по образовательной программе высшего образования (далее – заказчик):

2. Идентификационный номер предложения заказчика о заключении договора или договоров о целевом обучении по образовательной программе высшего образования (далее – предложение) на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России": \_\_\_\_\_

3. Дата размещения предложения на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России": «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026

4. Я, \_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество (при наличии)*

г.р. Паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

*дата рождения*

*серия, номер*

*дата выдачи*

*кем выдан*

зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_

заявляю о намерении заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования с заказчиком на условиях, указанных в предложении.

5. Обязуюсь в случае поступления на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах установленной квоты в соответствии с характеристиками освоения образовательной программы, указанными в предложении, заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования в соответствии с предложением (указывается в случае, если заявка подается гражданином, поступающим на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах установленной квоты).

6. Подтверждаю, что я соответствую требованиям, предъявляемым заказчиком к гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении \*.

Приложение: 1. Согласие законного представителя несовершеннолетнего гражданина - родителя, усыновителя или попечителя (далее - законный представитель) на заключение договора о целевом обучении (в случае если гражданин не приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации) на \_\_\_\_ л.

2. Заявление о согласии на обработку персональных данных на \_\_\_\_ л.

3. Документы, подтверждающие соответствие гражданина требованиям, предъявляемым к гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении: \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л.

4. Иные документы: \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_ л.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_

Согласие поступающего  
на передачу персональных данных  
третьей стороне

Во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

Я \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных)

выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда выдан)

зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_  
даю согласие ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, расположенному по адресу:  
454041, г. Челябинск, ул. Воровского, д. 64 (далее – Оператор), на передачу моих персональных  
данных, а именно: фамилия, имя, отчество, адрес места регистрации в период обучения, реквизиты  
документов, удостоверяющих личность.

для обработки в целях: заключение договора о целевом обучении по программам высшего  
образования.

следующим лицам \_\_\_\_\_  
(наименование организации, юридический адрес)

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до окончания  
образовательных отношений.

Подтверждаю, что отзыв Согласия производится в письменном виде в соответствии с  
действующим законодательством РФ.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)