Приложение

к договору о целевом обучении

по образовательной программе

высшего образования

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_

с гражданином\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, инициалы)*

Согласие

законного представителя - родителя, усыновителя или попечителя на заключение

Договора о целевом обучении

(является неотъемлемой частью договора)

|  |
| --- |
| Я, |
| *(Ф.И.О. законного представителя - родителя,*  *усыновителя или попечителя полностью)* |
| паспорт |
| *(серия, номер)* |
| выдан |
| *(число, месяц, год, наименование органа, выдавшего паспорт)* |
| зарегистрированный по адресу: |
|  |
| являюсь законным (вписать нужное) представителем |
|  |
| *(родителем, усыновителем, попечителем)* |
| несовершеннолетнего |
|  |
| *(Ф.И.О. ребенка полностью)* |
| что подтверждается |
|  |
| *(указать документ, подтверждающий, что субъект является*  *законным представителем несовершеннолетнего ребенка)* |
| настоящим даю свое согласие на заключение договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования по квоте приема на целевое обучение, в порядке, предусмотренном статьями 56, 71.1. Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также Положением о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 года. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» в текущей редакции, по образовательной программе в образовательной организации, реализующей программы высшего профессионального медицинского и фармацевтического образования в соответствии с разделом II договора |
| *(код, направление подготовки (специальности), уровень образования)* |
| Подписывая настоящее заявление, на основании Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю |
|  |
| *наименование медицинской организации, адрес* |
|  |
| а также |
|  |
| *наименование Министерства, адрес* |
| свое согласие на обработку (в т.ч. в информационных системах персональных данных) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего |
|  |
| *(Ф.И.О. ребенка полностью)* |
| в объеме предоставленных в настоящем заявлении и договоре на целевое обучение, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение на бумажном и электронном носителях, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в образовательную организацию, указанную в заявлении. Я осознаю свою дополнительную ответственность по обязательствам лица в возрасте от 14 до 18 лет, возникшим на основе совершенных им сделок.  Настоящее согласие действует со дня его подписания бессрочно до его отзыва. |

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия и инициалы)