

**КАРТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,  
нуждающегося в общежитии**



**ФАМИЛИЯ** \_\_\_\_\_  
**ИМЯ** \_\_\_\_\_  
**ОТЧЕСТВО** \_\_\_\_\_  
**ГРАЖДАНСТВО** \_\_\_\_\_

**КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН** (мобильный) \_\_\_\_\_  
**ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА** \_\_\_\_\_  
**СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ** \_\_\_\_\_  
**НАЛИЧИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ДЕТЕЙ** \_\_\_\_\_

**УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ** \_\_\_\_\_ **ИНСТИТУТ** \_\_\_\_\_  
(бакалавр, специалист, магистрант, аспирант, слушатель) (аббревиатура)  
Для бакалавров, специалистов, магистрантов **КУРС** \_\_\_\_\_ **ГРУППА** \_\_\_\_\_  
**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ** \_\_\_\_\_  
Для аспирантов **ГОД обучения** \_\_\_\_\_ **КАФЕДРА** \_\_\_\_\_

**ФОРМА получения образования** за счет средств федерального бюджета / с полным возмещением затрат на свое обучение/ \_\_\_\_\_  
(не нужно зачеркнуть)

**НАЛИЧИЕ ЛЬГОТ** сирота, инвалид I группы, инвалид II группы, инвалид с детства \_\_\_\_\_  
(не нужно зачеркнуть)  
*иное:* \_\_\_\_\_  
(указать)

**МЕСТО ПОСТОЯННОГО ПРОЖИВАНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (фактического)**  
Почтовый индекс \_\_\_\_\_ Страна \_\_\_\_\_  
Регион \_\_\_\_\_  
Район \_\_\_\_\_  
Город \_\_\_\_\_  
Населенный пункт \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

**НАЛИЧИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ОПЕКУНОВ)** мать, отец, опекун (не нужно зачеркнуть)  
**СВЕДЕНИЯ ОБ ОДНОМ ИЗ РОДИТЕЛЕЙ (ОПЕКУНЕ):**

**ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО** \_\_\_\_\_  
**КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН** домашний/мобильный \_\_\_\_\_  
**МЕСТО ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ**

Почтовый индекс \_\_\_\_\_ Страна \_\_\_\_\_  
Регион \_\_\_\_\_  
Район \_\_\_\_\_  
Город \_\_\_\_\_  
Населенный пункт \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

**!!!ПРИ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, указанных на данном листе, ОБЯЗУЮСЬ уведомить администрацию общежития о таких изменениях в срок не превышающий 14 дней**

\_\_\_\_\_  
(Подпись) (Фамилия, инициалы)  
Подпись лица, проверившего заполнение данного листа:  
\_\_\_\_\_  
(Должность) (Подпись) (Фамилия, инициалы)

**УЧЕТ ОЗНАКОМЛЕНИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ:**

№ п/п	Наименование документа	Дата	Подпись
<b>1</b>	<b>ПОЛОЖЕНИЯ, ПРАВИЛА И ПОРЯДКИ:</b>		
1.1	Положение об общежитии ВолГУ		
1.2	Правила внутреннего распорядка в общежитии ВолГУ		
1.3	Правила проживания в общежитии ВолГУ		
1.4.	Порядок оплаты за проживание в общежитии ВолГУ		
1.5.	Порядок предоставления мест в общежитии ВолГУ		
1.5.1	Процедура вселения обучающихся в общежитие ВолГУ		
1.5.2	Процедура выселения из общежития ВолГУ		
<b>2</b>	<b>ИНСТРУКЦИИ по правилам пожарной безопасности:</b>		
2.1.	Инструкция об общих мерах по противопожарной безопасности		
2.2.	Инструкция о мерах по противопожарной безопасности для сотрудников и обучающихся		
2.3.	Инструкция по мерам пожарной безопасности при организации и проведении новогодних праздников и других мероприятий с массовым пребыванием людей		

Подпись лица, подтверждающего ознакомление обучающимся указанных нормативных актов и разъяснение их содержания (при необходимости):

\_\_\_\_\_

(Должность)

\_\_\_\_\_

(Подпись)

\_\_\_\_\_

(Фамилия, инициалы)

***Мне понятно содержание указанных нормативных актов, я не имею невыясненных вопросов по их содержанию, со всем согласен и обязуюсь их выполнять и соблюдать***

\_\_\_\_\_

(Подпись)

\_\_\_\_\_

(Фамилия, инициалы)

**СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своем интересе даю согласие федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Волгоградский государственный университет» (далее - ВолГУ), расположенному по адресу: 400062, г. Волгоград, пр. Университетский, д.100, на автоматизированную и неавтоматизированную обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицами в силу закона, в соответствии с заключенными договорами и соглашениями между ними и ВолГУ, в целях соблюдения моих законных прав и интересов моих персональных данных, указанных в настоящей Карте обучающегося, в целях получения койко-места для временного проживания и (или) оформления документов для вселения (размещения) в общежитии ВолГУ, а также в целях получения коммунальных и административно-хозяйственных услуг. Я уведомлен(а), что: мои ФИО, блок/комната проживания и другие данные, указанные в настоящей Карте обучающегося могут использоваться для включения в общедоступные источники персональных данных; настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение срока, необходимого для осуществления цели обработки моих персональных данных; имею право в любое время отозвать согласие посредством направления соответствующего письменного заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Подпись)

\_\_\_\_\_

(Фамилия, инициалы)