

ЗАЯВЛЕНИЕ №2024_____

**о присоединении к типовой форме
ДОГОВОРА (присоединения)
оказания образовательных услуг магистранту УМБ на основе образовательного гранта,
размещенном на официальном сайте Университета
в сети Интернет <https://uib.edu.kz/> (далее – Заявление о присоединении)**

Настоящим заявлением, я гражданин (-ка): _____ (указать гражданство)

Ф.И.О.: _____

ИИН: _____

Документ, удостоверяющий личность: Удостоверение личности/Паспорт (нужное подчеркнуть)

Номер документа: _____ Выдан (орган): _____ Дата выдачи _____

прож.по адресу: _____

Конт. тел, Эл.адрес: _____

именуемый (-ая) в дальнейшем «Магистрант»,

**ПРИСОЕДИНЯЮСЬ К ТИПОВОЙ ФОРМЕ ДОГОВОРА (присоединения) ОКАЗАНИЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ МАГИСТРАНТУ УМБ НА ОСНОВЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ГРАНТА, ДАЛЕЕ
ПО ТЕКСТУ – ДОГОВОР, С ТОО «УНИВЕРСИТЕТ МЕЖДУНАРОДНОГО БИЗНЕСА ИМЕНИ КЕНЖЕГАЛИ
САГАДИЕВА (ДАЛЕЕ – УНИВЕРСИТЕТ) И ПОЛНОСТЬЮ ПРИНИМАЮ НА СЕБЯ ВСЕ ПРАВА И
ОБЯЗАННОСТИ МАГИСТРАНТА.**

I. Подписанием настоящего «Заявления о присоединении», Магистрант подтверждает, что:

1) В полной мере ознакомлен и принимает условия Договора, размещенного на официальном сайте Университета в сети Интернет <https://uib.edu.kz/> и в соответствии с Гражданским кодексом Республики Казахстан дает свое безотзывное согласие на присоединение к нему;

2) При соблюдении нормативных актов Республики Казахстан, внутренних документов и процедур Университета, дает свое безусловное и безотзывное согласие на зачисление в состав Обучающихся Университета:

- ✓ по образовательной программе: _____
- ✓ язык обучения: _____
- ✓ Магистратура (нужное подчеркнуть):
 - научно-педагогическая магистратура;
 - профильная магистратура;
- ✓ Серия и данные образовательного гранта: _____

3) При условии своевременной регистрации и освоения установленного внутренними нормативными документами Университета количества академических кредитов на каждый академический период.

МАГИСТРАТУРА (уровень послевузовского образования, направленный на подготовку кадров с присуждением степени "магистр" по соответствующей образовательной программе с обязательным освоением не менее 60–120 академических кредитов);

4) Ознакомлен с лицензией Университета, с Академической политикой, с Правилами приема в Университет, с Положением «О системе оплаты и предоставлении скидок за обучение», размещенными на официальном сайте Университета в сети Интернет <https://uib.edu.kz/>.

5) Надлежащим образом уведомлен, что оплата дополнительных академических кредитов, повторное изучение дисциплин, передача неудовлетворительной оценки определяется исходя из цены 1 (одного) академического кредита утвержденной внутренними нормативными документами Университета.

б) В полном объеме соглашается, что стоимость 1-го академического кредита может быть изменена в сторону увеличения, в пределах уровня инфляции, но не более чем 1 раз год;

7) Вся информация, указанная в «Заявлении о присоединении», является достоверной и предоставлена в добровольном порядке и по собственной инициативе.

II. Внесение изменений и дополнений в Договор, в стоимость образовательных услуг на соответствующий учебный год, осуществляется на условиях, определенных в Договоре, и подлежит обязательному опубликованию на сайте Университета в сети Интернет <https://uib.edu.kz/>;

III. Дополнительная информация: Фамилия, имя, отчество родителей или лиц, их заменяющих, для контакта только в экстренных случаях: _____

+7(____) ____ ____

IV. Договор вступает в силу с момента подписания настоящего Заявления, при следующих условиях:

1) предоставления в приемную комиссию Университета, полного перечня документов, определенных Правилами приема в Университет.

V. Договор может быть расторгнут Магистрантом путем подачи заявления об отзыве настоящего Заявления о присоединении при соблюдении условий, предусмотренных Договором (присоединения) оказания образовательных услуг магистранту УМБ на основе образовательного гранта, издания соответствующего приказа об отчислении. Заключения Соглашения о расторжении при этом не требуется.

VI. Магистрант, подписывая настоящее Заявление о присоединении, подтверждает, что ознакомился с обязательствами по отработке государственного образовательного гранта по завершению обучения, а также возмещению расходов государству в случае отказа от отработки, изложенные в Приложениях к Договору и настоящему Заявлению о присоединении.

Магистрант:

_____/Ф.И.О. подпись/

От Университета:

Ректор

_____**Махметова А.М.**

(по доверенности подпись ответственного лица за работу Приемной комиссии за 2024-2025гг.)

Дата « ____ » _____ 2024г.
(Дата принятия заявления)

(ФИО и подпись лица, принявшего заявление и печать)

**СОГЛАСИЕ
на сбор и обработку персональных данных**

Я, _____,
_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)
являющийся(ая) субъектом персональных данных (далее – субъект), ИИН _____,
удостоверение личности № _____, выданное « _____ » _____ г., зарегистрированный(ая)
по адресу _____

в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» даю свое согласие:

Министерству труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (МТСЗН РК), являющемуся собственником базы данных участников накопительной пенсионной системы, системы обязательного социального страхования, системы обязательного социального медицинского страхования и единой информационной системы в социально-трудовой сфере,

Министерству юстиции Республики Казахстан (МЮ РК), являющемуся собственником государственной базы данных «Физические лица» (ГБД ФЛ), предназначенной для автоматизированного сбора, хранения и обработки информации, создания Национального реестра индивидуальных идентификационных номеров с целью внедрения единой идентификации физических лиц в Республике Казахстан,

Министерству цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Республики Казахстан (МЦРИАП РК), являющемуся собственником сервиса «База мобильных граждан» (БМГ) - базы мобильных данных граждан «электронного правительства» Республики Казахстан

на передачу персональных данных субъекта третьему лицу - оператору уполномоченного органа в области образования акционерному обществу «Финансовый центр» (БИН 050740000618) для сбора и обработки полученных персональных данных с целью обеспечения мониторинга и контроля за соблюдением лицами, указанными в пункте 17 статьи 47 Закона Республики Казахстан «Об образовании», своих обязанностей по отработке или возмещению расходов бюджетных средств в случае неотработки.

Перечень собираемых данных, связанных с субъектом, на передачу, сбор и обработку которых дается согласие субъектом -

МТСЗН РК: сведения об обязательных пенсионных взносах, обязательных социальных отчислениях, отчислениях и взносах в фонд социального медицинского страхования и информация о наличии трудовых договоров, заключенных с работодателями;

МЮ РК:

группа 1. Основные сведения: ИИН, Ф.И.О., дата рождения, пол, дата смерти, гражданство, национальность, место рождения, место регистрации, жизненный статус физического лица, сведения о документах, удостоверяющих личность;

группа 2. Сведения об исключении, условно исключении ИИН;

группа 3. Сведения о свидетельствах, о рождении и смерти;

группа 4. Сведения о дееспособности;

группа 5. Сведения о пропавшем без вести;

группа 6. Сведения о скрывающемся от дознания, следствия, суда и отбывтия наказания.

МЦРИАП РК: мобильный номер телефона, зарегистрированный в БМГ.

Период, в течение которого действует согласие на сбор, обработку и передачу персональных данных, - 5 лет.

Субъект не дает согласия на трансграничную передачу персональных данных, на распространение персональных данных в общедоступных источниках, а также на передачу собранных персональных данных третьим лицам, за исключением оснований, предусмотренных статьей 9 «Сбор, обработка персональных данных без согласия субъекта» Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите».

Подтверждаю, что, давая данное согласие, субъект действует без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

Субъект _____
_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись

Представитель несовершеннолетнего субъекта _____
_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес, данные удостоверения личности,

Дата « _____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись)

**Обязательство необходимо
заполнить собственноручно**

**Председателю Правления
АО «Финансовый центр»**

от _____
ИИН _____
уд. лич. № _____
выдано _____
моб.тел.: _____
адрес: _____

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Я, _____, в 20__ году поступил(а) на обучение в ТОО «Университет Международного Бизнеса имени Кенжегали Сагадиева» (далее - ОВПО) на основе государственного образовательного заказа «_____» (категория).

Обязуюсь:

1) отработать не менее трех лет/двух лет («Серпін») либо соразмерно после окончания ОВПО по направлению, выданному Комиссией по распределению ОВПО в соответствии с Законом РК «Об образовании» (далее - Закон) и Правилами направления специалистов на работу, утвержденными Постановлением Правительства РК № 390 от 30.03.2012 г. (далее - Правила);

2) возместить расходы, понесенные за счет бюджетных средств, в связи с моим обучением в бюджет через оператора уполномоченного органа в области образования (АО «Финансовый центр») в соответствии с нормами п. 17-4 Закона и п. 39 Правил;

3) в случае смены места работы или неприбытия на место распределения обязуюсь самостоятельно трудоустроиться либо зарегистрироваться в качестве лица, ищущего работу в центре занятости населения и сообщить АО «Финансовый центр» в течение 10 (десяти) календарных дней, предоставив подтверждающие документы о трудоустройстве/регистрации.

Обязательство по отработке и ответственность за ее неисполнение я полностью осознаю и принимаю.

_____ ФИО, подпись

_____ дата