Утвержден Приказом Ректора

№ 07.1-05/08 от 30.04.2024 года

**ЗАЯВЛЕНИЕ №2024\\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(перевод\восстановление)**

**о присоединении к типовой форме**

**ДОГОВОРА (присоединения)**

**оказания образовательных услуг студенту УМБ на основе образовательного гранта, размещенном на официальном сайте Университета**

**в сети Интернет** [**https://uib.edu.kz/**](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 «Обучающийся»,

**ПРИСОЕДИНЯЮСЬ К ТИПОВОЙ ФОРМЕ ДОГОВОРА (присоединения) ОКАЗАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ СТУДЕНТУ 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 ОБУЧАЮЩЕГОСЯ.**

I. Подписанием настоящего «Заявления о присоединении», Обучающийся 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Бакалавр (нужное подчеркнуть):
* после средней школы;
* Серия и данные образовательного гранта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

БАКАЛАВРИАТ *(уровень высшего образования, направленный на подготовку кадров с присуждением степени "бакалавр" по соответствующей образовательной программе с обязательным освоением не менее 240 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», размещёнными на официальном сайте Университета в сети Интернет <https://uib.edu.kz/>.

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

Утвержден Приказом Ректора

№ 07.1-05/08 от 30.04.2024 года

6) В полном объёме 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 Обучающимся путем подачи заявления об отзыве настоящего Заявления о присоединении при соблюдении условий, предусмотренных Договором оказания образовательных услуг студенту УМБ на основе образовательного гранта, издания соответствующего приказа об отчислении. Заключения Соглашения о расторжении при этом не требуется.

VI. Обучающийся, 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.

**Обучающийся:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О. подпись/

**Законный представитель:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О. подпись/

От Университета:

**Ректор**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Махметова А.М.**

**Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г.**

**(Дата принятия заявления)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ФИО и подпись лица, принявшего заявление и печать)**

**Приложение к Договору** (присоединения)

**оказания образовательных услуг студенту УМБ**

**на основе образовательного гранта**

**СОГЛАСИЕ**

**на сбор и обработку персональных данных**

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

фамилия, имя, отчество (при наличии)

являющий(ая)ся 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 скрывающимся от дознания, следствия, суда и отбытия 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)

**Приложение к Договору** (присоединения)

**оказания образовательных услуг студенту УМБ**

**на основе образовательного гранта**

***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/регистриции.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО, подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата