№\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 года

## ЗАЯВЛЕНИЕ

## присоединения к типовому договору возмездного оказания образовательных услуг

**на 2025-2026 учебный год**

Настоящим заявлением я, гражданин(ка): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

ИИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Удостоверение личности/ Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее – «Обучающийся»), а также законный представитель, выступающий в качестве представителя несовершеннолетнего и действующий в его интересах:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

ИИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Удостоверение личности / Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующий(ая) на основании № документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
далее именуемый(ая) «Представитель», а также, лицо оплачивающее платеж **за образовательные услуги**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Название юридического лица / Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) физического лица*

БИН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

лица, имеющего право подписывать договор от имени юридического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИИН: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

Удостоверение личности / Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдано: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_действующий на

действующий на основании документа (для юридического лица), далее именуемый «Плательщик».

основании документа (для юридического лица), далее именуемый «Лицо оплачивающее платеж», настоящим заявлением подтверждаю свое присоединение к **Заявлению** **договора возмездного оказания образовательных услуг на 2025-2026 учебный год**, заключаемому с **АО «Казахский университет технологии и бизнеса имени К.Кулажанова»** (далее – Университет), и принимаю на себя все соответствующие права и обязанности.

1. Полностью ознакомлен и принимает условия Договора, размещённого на официальном сайте Университета www.kaztbu.kz, и согласно Гражданскому кодексу Республики Казахстан выражает безотзывное согласие на присоединение к нему;
2. При соблюдении нормативных актов Республики Казахстан и внутренних процедур Университета даёт безусловное и безотзывное согласие на зачисление в число контингента бакалавриата /магистратуры Университета по очной форме обучения: *(выбрать нужное)*

а) по группе образовательных программ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код и наименование)*

б) по образовательной программе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код и наименование)*

в) нормативный/рекомендуемый срок обучения составляет \_\_\_\_\_\_\_\_ академических лет, при условии своевременной регистрации и освоения количества кредитов, установленного внутренними нормативными актами Университета.  
Максимальный срок обучения по конкретной группе образовательных программ определяется внутренними нормативными документами Университета.

1. При подписании данного Заявления обучающийся обязуется внести оплату согласно условиям Договора, размещённого на сайте Университета, Правилам оплаты образовательных услуг и в размере, утверждённом Реестром стоимости услуг Университета на соответствующий год поступления.  
   Настоящее Заявление о присоединении является неотъемлемой частью Договора.  
   Стоимость одного академического кредита составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге.

(*цифрами, и прописью)*

Язык обучения: казахский, русский *(нужное подчеркнуть).*

Для успешного освоения образовательных программ обучающийся обязан подтвердить достаточный уровень владения государственным (казахским)и русским языками.  
Примечание: в соответствии с требованиями образовательных программ, отдельные дисциплины могут преподаваться только на государственном (казахском) или русском языках.

1. Ознакомлен и принимает условия внутренних нормативных документов Университета, включая, но не ограничиваясь Уставом, Академической политикой, политикой приёма, Правилами оплаты и Реестром стоимости услуг Университета на 2025-2026 учебный год, размещёнными на официальном сайте Университета;
2. Оплата обучения рассчитывается исходя из произведения стоимости одного академического кредита на количество выбранных кредитов за соответствующий период.
3. Полностью соглашается, что стоимость одного академического кредита может быть изменена в сторону увеличения, не чаще одного раза в год и в пределах уровня инфляции;
4. Вся информация, указанная в настоящем Заявлении, является правдивой, предоставлена добровольно и по собственной инициативе;
5. Подписывая настоящее Заявление и Приложение №3 к Договору, обучающийся и его Представитель дают безусловное и безотзывное согласие на сбор, обработку, хранение, использование, передачу (распространение, предоставление доступа государственным органам и организациям через электронные системы) и уничтожение биометрических и персональных данных, прямо или косвенно связанных с обучающимся и его законным Представителем, которые становятся доступны в рамках настоящего Договора и/или при оказании Университетом образовательных и иных услуг.

**I. Внесение изменений и дополнений в Договор и Реестр стоимости услуг Университета на 2025-2026 учебный год осуществляется в порядке, установленном Договором, с обязательным опубликованием на официальном сайте Университета.**

**II. Дополнительная информация:** Фамилия, имя, отчество родителей или законных представителей для связи в экстренных случаях:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

Телефон: +7(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Проживание в общежитии: *да / нет (нужное подчеркнуть)*

**III. Договор вступает в силу с момента подписания данного Заявления при выполнении следующих условий:**

1. Внесение обучающимся или его Представителем на расчетный счет Университета полной оплаты стоимости выбранных академических кредитов не позднее 25 августа текущего года;
2. Предоставление в приёмную комиссию Университета полного пакета документов, предусмотренного Политикой приёма.

**IV. Договор может быть расторгнут обучающимся путем:**

1. подачи письменного заявления об отчислении при соблюдении условий, предусмотренных Договором;
2. издания соответствующего приказа об отчислении.  
   \**Примечание*: обязательства по оплате образовательных и иных услуг за соответствующий период сохраняются до их полного исполнения обучающимся и/или его законным Представителем.

Стороны договорились, что при наступлении указанных в данном разделе обстоятельств подписание отдельного Соглашения о расторжении Договора не требуется.

**Расчетный счет:**АО «Казахский университет технологии и бизнеса имени К.Кулажанова»  
Адрес: 010000 г. Астана, Район «Нура», ул. К.Мухамедханова, 37А  
БИН: 030240001575  
БИК: KSNVKZKA  
Банк: АО «Фридом Банк Казахстан»  
Счет: KZ68551Z227008936KZT  
Тел.: +7(7172)72-58-12  
Email: info@kaztbu.edu.kz

\**Примечание*: в случае предоставления недостоверных и/или неполных документов, предусмотренных нормативными актами Республики Казахстан и внутренними правилами Университета, настоящее Заявление считается аннулированным в одностороннем внесудебном порядке, независимо от способа подписания.

**Обучающийся**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

ИИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Удочерение личности / Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Адрес прописки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: +7(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Представитель**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

ИИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Удочерение личности / Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Действующий на основании № документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

**Лицо оплачивающее платеж**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Название юридического лица / Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) физического лица

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Расчетный счет:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо юридического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Удочерение личности / Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

Подтверждаю получение одного экземпляра заявления

*Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) подпись*

Дата подписания «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 года

***Приложение № 3 к договору***

***возмездного оказания образовательных услуг (очная форма обучения)***

# СОГЛАСИЕ

**НА СБОР И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, **гражданин (ка)**  **,**

*(фамилия, имя, отчество (при наличии)*

являющийся (- ая) субъектом персональных данных (далее – субъект), ИИН ,

удостоверение личности / паспорт № , выданное (- н) « » г. ,

зарегистрированный (- ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

, в соответствии со статьей 8 ЗРК «О персональных данных и их защите» даю свое безусловное и безотзывное согласие на сбор, обработку, хранение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ государственным органам РК и организациям к «Персональным данным» через электронные информационные системы Университета,) и уничтожение («Обработка») Персональных, а также биометрических данных, относящихся прямо или косвенно ко мне, которые становятся доступны в рамках настоящего Договора и/или при оказании Университетом образовательных и иных услуг, включая, но не ограничиваясь:

Министерству науки и образования РК через информационные системы и электронные базы данных Университета, предназначенные для автоматизированного сбора, хранения и обработки информации о контингенте обучающихся и их законных представителях.

Министерство обороны РК через информационные системы и электронные базы данных Университета, предназначенные для автоматизированного сбора, хранения и обработки информации о контингенте обучающихся призывного возраста.

НПП «Атамекен» и независимым агентствам по обеспечению качества в образовании, через информационные системы и электронные базы данных Университета, предназначенные для автоматизированного сбора, хранения и обработки информации о контингенте обучающихся, в целях формирования рейтинга образовательных программ ВУЗов РК.

Министерству труда и социальной защиты населения РК (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 РК (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 РК,

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

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 ЗРК «Об образовании», своих обязанностей по отработке или возмещению расходов бюджетных средств в случае не отработки.

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 – на весь период обучения, а также на срок, установленный «Перечнем типовых документов, образующихся в деятельности государственных и негосударственных организаций, с указанием срока хранения», утвержденного приказом и.о. Министра культуры и спорта РК от 29 сентября 2017 года № 263.

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 ЗРК «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) подпись*

**Представитель:**:

*Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) подпись*

Действующий на основании № документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**:**

Дата подписания «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2025 года