

ПРИКАЗ

19 сентября 2018 г.

№ 492

Москва

Об утверждении формы заявления об отказе от обучения по адаптированной образовательной программе и специальных условий для получения образования для инвалидов и лиц с ОВЗ

В целях совершенствования учебного процесса обучающихся
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму заявления об отказе от обучения по адаптированной образовательной программе и специальных условий для получения образования для инвалидов и лиц с ОВЗ.
2. Начальнику отдела филиалов Т.В. Васильевой довести настоящий приказ до сведения филиалов.
3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на проректора по учебной и воспитательной работе С.И. Пухнаревича.

Ректор



В.В.Ершов

ПРОЕКТ ВНОСИТ:

Начальник УМУ



Т.В.Казакова

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

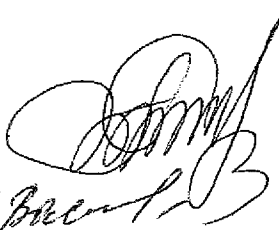
Заместитель начальника отдела
лицензирования, аккредитации,
управления качеством образования и
внедрения инновационных методов обучения



Т.С.Дилбарян-Дарчинян

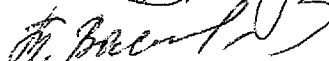
СОГЛАСОВАНО:

Проректор
по учебной и воспитательной работе



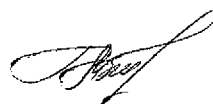
С.И.Пухнаревич

Начальник отдела филиалов



Т.В.Васильева

Начальник Правового управления



Т.В.Туманова

Заместитель начальника
отдела правового обеспечения
образовательной и научной деятельности



Ю.Е.Родионова

Начальник ОКО



Е.И.Зелинская

Председатель Студенческого Совета



П.Д.Некрасhevич

Рассылка:

Проректор по учебной и воспитательной работе
Учебно-методическое управление
Отдел филиалов
Все факультеты
Все кафедры
Правовое управление

**Заявление
об отказе от обучения по адаптированной образовательной программе
и специальных условий для получения образования
для инвалидов и лиц с ОВЗ**

Я _____
(фамилия, имя, отчество)

обучающийся _____
(факультет/группа)

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный университет правосудия», несмотря на то, что являюсь _____

(инвалидом/лицом с ОВЗ)

отказываюсь:

– от обучения по адаптированной образовательной программе по направлению подготовки/специальности _____
(цифр, наименование подготовки/специальности)

– от создания специальных условий для получения образования,

– от предоставления услуг ассистента (помощника) для получения образования.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Подтверждаю, что ознакомлен, в том числе через информационные системы общего пользования:

- с рамочной адаптированной образовательной программой высшего образования по направлению подготовки (специальности);
- с возможностью увеличения срока обучения, но не более чем на 1 год;
- с возможностью перевода на обучение по индивидуальному учебному плану;
- мне разъяснены мои права, связанные с обучением в вузе. Согласие на передачу персональных данных третьей стороне действительно в течение всего срока действия срока обучения для обучающегося.

Приложения:

1. Индивидуальная программа реабилитации инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии) (копия);
2. Справка об инвалидности (копия)

Я даю согласие ФГБОУВО «РГУП» на обработку предоставленных мной персональных данных с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных или без использования таких средств с целью соблюдения Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи, Порядков организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования и среднего профессионального образования, утвержденных приказами Министерства образования и науки Российской Федерации. Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление принял(а)

(фамилия, имя, отчество)

(должность, подразделение)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Законный представитель _____

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

(расшифровка подписи)