

<b>ЗАЯВЛЕНИЕ - АНКЕТА</b>	
Регистрационный номер _____ номер счета <b>ЛИНГВОДИДАКТИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ</b> <b>ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ (далее - тестирование)</b>	
1. Фамилия (Last name)	на кириллице _____ на латинице _____
2. Имя (First name)	на кириллице _____ на латинице _____
3. Отчество (при наличии) (Patronymic)	4. Страна (гражданство) (Country) 4.1. Адрес (при наличии)
5. Пол (Sex)	6. Место сдачи теста Организация _____ (название организации)
7. Уровень тестирования (Testing level) <input type="checkbox"/> ТБУ/А2 (получение гражданства РФ) <input type="checkbox"/> другой уровень _____ (указать уровень)	8. Серия и номер паспорта или удостоверения личности (Passport or Identification document number)
9. Дополнительная информация (например, лицо с ограниченными возможностями здоровья и т.д.)	10. Мобильный телефон (phone number)

Настоящим подтверждаю достоверность предоставленных сведений и прошу перечислить в РУДН денежные средства за проведение тестирования.

Согласие на использование средств видеofиксации.

Настоящим даю согласие ФГАОУ ВО «РУДН» и Локальному центру на использование средств видеofиксации при проведении тестирования в порядке и целях, согласно правилам ведения видеofиксации и хранения материалов видеofиксации при проведении тестирования, утвержденным приказом РУДН от 21.10.2016 № 869/р.

С порядком использования средств видеofиксации и хранения материалов проведения тестирования ознакомлен.

Настоящим во исполнение требований Федерального закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона РФ от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов Российской Федерации даю согласие ФГАОУ ВО «РУДН» и Локальному центру, указанному в п. 6, на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение указанных в заявлении-анкете персональных данных (а также миграционной карты, регистрации по месту нахождения), результатов тестирования в целях исполнения требований действующего законодательства, а также согласие на размещение результатов тестирования в электронных базах данных в целях обеспечения Ведомств и иных организаций достоверной информацией о выдаче сертификата на уровень, указанный в п. 7; ликвидации оборота поддельных документов государственного образца; повышения качества образовательных услуг за счет обеспечения общественности достоверной информацией, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания в течение 5 лет или до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись / расшифровка)

\_\_\_\_\_ /  
(ФИО полностью)