

№ _____

**Заявление о присоединении
к типовой форме договора возмездного оказания образовательных услуг
(очная форма обучения)**

Настоящим заявлением, я гражданин (-ка):

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

ИИН: _____

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

Номер документа: _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

именуемый (-ая) в дальнейшем «Обучающийся»,

ПРИСОЕДИНЯЕТСЯ К ТИПОВОЙ ФОРМЕ ДОГОВОРА ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ (ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ), ДАЛЕЕ ПО ТЕКСТУ – ДОГОВОР, С АО «УНИВЕРСИТЕТ КАЗГЮУ ИМЕНИ М.С. НАРИКБАЕВА» (ДАЛЕЕ – УНИВЕРСИТЕТ) И ПОЛНОСТЬЮ ПРИНИМАЕТ 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 WEB-сайте Университета в сети Интернет по адресу: www.mnu.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 очной форме обучения:

по группе образовательных программ: _____

по образовательной программе: _____
включающую программу **EMBA/MBA Swiss International School of Business (SISB)** с совмещением срока по основной программе Университетанормативный срок обучения составляет: _____ **академ. год**,
при условии своевременной регистрации и освоения
установленного внутренними нормативными документами
Университета количества кредитов.

Максимальный срок обучения по отдельной группе образовательных программ, соответствующего уровня образования определяется внутренними нормативными документами Университета.

3) Настоящее «Заявление о присоединении» является неотъемлемой частью Договора.

стоимость 1 (один) академического кредита основного
обучения составляет:_____ (_____) **тенге**

язык обучения: _____

стоимость по программе SISB составляет:

_____ (_____) **тенге**

язык обучения: _____

4) Ознакомлен и в полной мере принимает условия внутренних нормативных документов Университета, в том числе, но не ограничиваясь, Уставом Университета, Академической политикой, политикой приема в Университет, Правилами оплаты образовательных и иных услуг Университета, и Реестром стоимости услуг Университета на 2025-2026 учебный год, размещенными на WEB-сайте Университета в сети Интернет;

5) Надлежащим образом уведомлен, что оплата услуг Университета состоит из оплаты образовательных услуг.

***Примечание:** оплата за обучение определяется исходя из произведения стоимости 1 (Одного) академического кредита к количеству выбранных Обучающимся кредитов на соответствующий академический период.

6) В полном объеме соглашается, что стоимость 1-го 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.

8) Подписывая настоящее «Заявление о присоединении» и Приложение № 3 к Договору, Обучающийся дает свое безусловное и безотзывное согласие на сбор, обработку, хранение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ – государственным органам РК и организациям, через электронные информационные системы) и уничтожение («Обработка») биометрических данных, а также Персональных данных, относящейся прямо или косвенно к Обучающемуся, которая становится доступна в рамках настоящего Договора и/или при оказании Университетом образовательных и иных услуг.

II. Внесение изменений и дополнений в Договор и Реестр стоимости услуг Университета на 2025-2026 учебный год, осуществляется на условиях, определенных в Договоре, и подлежит обязательному опубликованию на WEB-сайте Университета в сети Интернет;

III. Дополнительная информация:

Фамилия, имя, отчество доверенного лица, для контакта только в экстренных случаях:

(Ф.И.О.)

+7(____) _____

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

1) внесения Обучающимся на расчетный счет Университета:

- не позднее 10 календарных дней до начала нового академического периода и начала регистрации на академические кредиты, внесения полной суммы стоимости выбранных академических кредитов;

- оплата по программе EMBA/MBA SISB с совмещением срока по основной программе Университета осуществляется единовременно, в полной сумме, не позднее 10 календарных дней с момента регистрации иностранного компонента.

***Примечание.** Оплата иностранного компонента после регистрации Обучающегося, является обязательной и возврату не подлежит.

2) предоставления в приемную комиссию Университета, полного перечня документов, определенных Политикой приема в Университет.

Расчетный счет:

АО «Университет КАЗГЮУ имени М.С. Нарикбаева»
010000 г. Астана, Район «Нура», шоссе Коргалжын, 8

БИН: 020140001689

ИИК: KZ566018821000657861

БИК: HSBKZKX

в АО «Народный Банк Казахстана»

КБЕ 17, КНП 861

***Примечание:** в случае предоставления недостоверных и/или неполного пакета документации, предусмотренного нормативными актами Республики Казахстан и внутренними нормативными документами Университета, настоящее Заявление о присоединении считается аннулированным, в одностороннем, внесудебном порядке, независимо от способа его подписания.

Обучающийся

V. Договор может быть расторгнут Обучающимся путем:

- подачи заявления (в письменной форме) об отчислении, при соблюдении условий, предусмотренных Договором возмездного оказания образовательных услуг;

- издания соответствующего приказа об отчислении.

***Примечание:** обязательства по оплате образовательных (за соответствующий академический период, в соответствии с регистрацией, проведенной Обучающимся) и иных услуг Университета сохраняются, до полного их исполнения Обучающимся.

Стороны пришли к соглашению, что при наступлении обстоятельств, указанных в настоящем разделе Заявления о присоединении, заключения «Соглашения о расторжении Договора» не требуется.

Ф.И.О: _____

ИИН: _____

Фактический адрес: г. _____

ул. _____ д. _____ кв. _____

Адрес прописки: г. _____

ул. _____ д. _____ кв. _____

Контактные телефоны: +7(____) _____

(подпись)

Приложение № 3

к договору № _____
возмездного оказания образовательных услуг
(очная форма обучения) от «___» _____ 2025 г.**СОГЛАСИЕ
НА СБОР И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, гражданин _____,

(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 представителей.

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 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 – 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

Дата подписания «___» _____ 2025 года