**Львівський національний університет імені Івана Франка**

**79000, м. Львів, вул. Університетська, 1**

|  |
| --- |
| **ВІД** (ПІБ заявника українською мовою)  |
| **Особа, яка діє на підставі доручення**  |
| **і представляє інтереси** (ПІБ власника документа українською мовою) |

**ЗАЯВА**

|  |
| --- |
| **ПРОШУ ЗДІЙСНИТИ ПРОЦЕДУРУ ВИЗНАННЯ ДОКУМЕНТА ПРО ОСВІТУ** (назва документа, серія, №, дата видачі) |
| **ВИДАНИЙ НА ІМ’Я** (прізвище, ім’я, по батькові власника документа українською мовою відповідно до нотаріального перекладу запису в документі про освіту) |
| **НАВЧАННЯ ЗДІЙСНЮВАЛОСЬ** (вказати назву навчального закладу) |
| **ЗА НАСТУПНОЮ ФОРМОЮ** (денною/заочною/вечірньою/дистанційною/екстернатною тощо) | **РОКИ НАВЧАННЯ** | **НА ТЕРИТОРІЇ КРАЇНИ** |
| **ЗА АДРЕСОЮ** (вказати повну поштову адресу навчального закладу) |
| **ТЕЛЕФОН** (навчального закладу)**ФАКС** | **ЕЛЕКТРОННА ПОШТА** (навчального закладу) **САЙТ** |
| ***\* ПІДТВЕРДЖУЮ, ЩО НАДАНИЙ МНОЮ ДОКУМЕНТ ПРО ОСВІТУ Є АВТЕНТИЧНИМ І ОТРИМАНИЙ В УСТАНОВЛЕНОМУ ПОРЯДКУ*** |

**ПРОЦЕДУРА ВИЗНАННЯ НЕОБХІДНА З МЕТОЮ**

|  |
| --- |
| **А) ПРАЦЕВЛАШТУВАННЯ** |
| **Б) ДЛЯ ПРОДОВЖЕННЯ ОСВІТИ** (вказати рівень освіти, здобуття якого планується) |

**ДАНІ ЗАЯВНИКА**

|  |  |
| --- | --- |
| **ДОСТОВІРНА КОНТАКТНА АДРЕСА** (українською мовою вказати поштовий індекс, область, район, місто, вулиця, будинок, квартира) | **ПАСПОРТНІ ДАНІ** (серія, номер, дата, ким виданий паспорт) |
| **КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН** (заявника) | **ЕЛЕКТРОННА ПОШТА** (заявника) |

 “\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Підпис Прізвище, ініціали*

ДОДАТОК

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Назва документів, що подаються |
| 1 | *Копія документа про освіту* відповідної установи іноземної країни, якою видано документ, та його нотаріально завірений переклад українською мовою (оригінал пред'являється) |
| 2 | Нотаріально завірений переклад українською мовою *додатка до документа про освіту*, в якому зазначається інформація про форму та терміни навчання, систему оцінювання знань, перелік навчальних дисциплін (предметів), загальний (тижневий) обсяг аудиторних та самостійних годин (кредитів), кількість семестрів, навчальних тижнів, практик, курсових, випускних робіт |
| 3 | *Копія документа про попередню освіту* (середню, професійну або вищу) (за наявності), (за необхідності - з нотаріально завіреним перекладом українською мовою) |
| 4 | *Копія паспорта власника документа про вищу освіту*(за необхідності - з перекладом українською мовою) |
| 5 | *Копія паспорта заявника*(за необхідності - з нотаріально завіреним перекладом українською мовою) |
| 6 | *Копія свідоцтва про шлюб або документа про зміну прізвища* (за наявності) (за необхідності - з нотаріально завіреним перекладом українською мовою) |
| 7 | Згода власника документа про вищу освіту на обробку його персональних даних відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних” |
|  |  |
|  | **Увага!**Заявник має право надати також інші документи, що підтверджують освіту та/або кваліфікацію власника, документи про допуск до професійної діяльності, практичний досвід (за необхідності - з перекладами українською мовою) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Надані копії з оригіналами звірено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Підпис спеціаліста*

Оригінали документів отримано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Підпис заявника*

“\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Підпис Прізвище, ініціали*

Львівському національному університету

імені Івана Франка

79000, м. Львів, вул. Університетська, 1

Від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(прізвище, імя, по батькові)

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт: серія \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата видачі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ЗАЯВА
Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(прізвище, ініціали власника документа про освіту)*

даю свою згоду на надання інформації, що стосується моїх персональних даних, а саме мого навчання в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(назва навчального закладу як в документі про освіту)*

і отримання\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                *(назва, серія, номер, дата видачі документа про освіту)*

а також на надання копій документів та інформації про документи про освіту (атестат, диплом, академічна довідка, довідка про навчання та ін.), на підставі яких було здійснено зарахування у вищезгаданий навчальний заклад, запитуваних Львівським національним університетом імені Івана Франка з метою визнання даного документа для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(працевлаштування/навчання)*

“\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Підпис Прізвище, ініціали*

Львівському національному університету імені Івана Франка

79000, м. Львів, вул. Університетська,1

*Власник документів:*

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

ЗГОДА НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ

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

*(ПІБ власника документів)*

фактично проживаю за адресою:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, що посвідчує особу серія \_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_, виданий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(орган, яким виданий документ)* “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_року (*дата видачі документа*) заявляю, що надані мною до Львівського національного університету імені Івана Франка документи є справжніми та були отримані в установленому порядку.

На виконання вимог Закону України “Про захист персональних даних»від 01.06.2010 р. № 2297-VI, я надаю згоду Львівському національному університету імені Івана Франка на обробку та зберігання моїх персональних даних, запитування та отримання інформації стосовно перевірки справжності наданих мною документів, перевірку даних про мою освіту, що містяться в Єдиній державній електронній базі з питань освіти та в інших установах, з метою визнання в Україні іноземного документа про освіту.

Мої персональні дані, на обробку яких надано цю згоду, можуть бути передані третім особам: уповноваженим органам, організаціям та установам, як на території України, так і за її межами.

Дана мною згода діє безстроково, але в будь-якому випадку дається на термін до досягнення мети обробки персональних даних і може бути відкликана за заявою, направленою до Львівського національного університету імені Івана Франка.

“\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Підпис Прізвище, ініціали*