

Ректору ТУСУР  
Шелупанову А. А.

**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 (при наличии)

обучающийся \_\_\_\_\_  
факультет / группа

ФГБОУ ВО «Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники» (ТУСУР), несмотря на то, что являюсь

инвалидом \_\_\_\_\_ лицом с ограниченными возможностями здоровья  
подчеркнуть нужное

*отказываюсь*

от обучения по адаптированной образовательной программе по направлению подготовки / специальности:

\_\_\_\_\_  
указать шифр, наименование направления подготовки (специальности) и направленности (специализации)

от создания специальных условий для получения образования,

от предоставления услуг ассистента (помощника) для получения образования.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

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.

- \_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

Приложение:

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

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

2. Справка об инвалидности (копия).

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

Заявление принял

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_

должность, подразделение

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

Законный представитель

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

Я даю согласие ФГБОУ ВО «Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники» 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.

\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ