

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) Субъекта персональных данных (его Представителя))

в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ даю согласие на сбор и обработку персональных данных (далее – ПД) поступающего со дня подписания согласия до 31.12.2020 в необходимом для зачисления в Московский Политех объеме.

Адрес и наименование оператора, получающего разрешение на обработку ПД: 107023, г. Москва, Б. Семеновская ул., д. 38; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский политехнический университет» (Московский Политех).

Цель обработки ПД: обеспечение соблюдения законов, иных нормативных правовых актов; личной безопасности; сохранности имущества оператора, Субъекта ПД и третьих лиц; статистических (научных) целей при условии полного обезличивания ПД; мер социальной поддержки (при зачислении).

Перечень ПД, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; сведения о гражданстве (его отсутствии); адреса; сведения об образовании и документе об образовании установленного образца; сведения о наличии особых прав (с указанием реквизитов подтверждающих документов); реквизиты документа, удостоверяющего личность; сведения о результатах ЕГЭ; иные данные в соответствии с законодательством РФ.

Перечень действий с ПД, на совершение которых даю согласие: сбор, систематизация, накопление, распространение, хранение, уточнение, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Способы обработки ПД: на бумажных носителях, с помощью информационной системы ПД.

Порядок отзыва согласия по инициативе Субъекта ПД: Субъект ПД (его Представитель) имеет право отозвать согласие в необходимом объеме на основании письменного заявления.

Сообщаю следующие ПД:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Пол: муж. жен.

Дата рождения: ____/____/19____ г.

Место рождения: _____

Гражданство: Российская Федерация

Другое: _____

Документ, удостоверяющий личность

Серия: _____ Номер: _____

Кем выдан: _____

Код подразделения _____ Дата ____/____/____ г.

Субъект ПД « ____ » _____ 2019 г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Почтовый адрес:

почтовый индекс _____, код региона _____, субъект РФ (иностранцам - страна)

_____, нас. пункт _____,

улица (квартал) _____, дом _____, корпус _____, квартира _____.

Телефоны: домашний _____, мобильный _____.

Электронный адрес (e-mail): _____

Реквизиты доверенности: _____

(заполняется в случае подачи заявления Представителем абитуриента)

Реквизиты документа установленного образца:

Серия _____ № _____, выдан ____/____/____ г. | **Подаю копию**

Страна выдачи документа установленного образца:

Российская Федерация; иная _____

Ранее обучался (укажите высшее учебное заведение):

Наименование учебного заведения: _____

Направление подготовки (специальность): _____

Форма обучения: очная; очно-заочная; заочная;

Обучался: за счет бюджетных ассигнований; за счет средств физического и (или) юридического лица

З А Я В Л Е Н И Е О П Р И Е М Е Н А О Б У Ч Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для обучения по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре университета:

(_____)
(код) _____ (полное наименование)

Отметьте желаемые условия поступления и основания приема:

(в случае наличия на направлении (специальности) нескольких форм и основ обучения)

Форма обучения	Обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета	Обучение по договорам оказания платных образовательных услуг
Очная		
Очно-заочная		
Заочная		

Сообщаю о наличии следующих индивидуальных достижений:

диплом о высшем образовании с отличием.

Отметьте один язык, который будете изучать в университете:

английский; | французский; | немецкий.

Наличие опубликованных работ, изобретений и отчетов по научно-исследовательской работе:

(наименование, количество)

Выберите и заполните один из пунктов, второй зачеркните:

В общежитии на время обучения в очной аспирантуре НЕ НУЖДАЮСЬ. _____
(подпись поступающего)

Прошу предоставить общежитие на время обучения в очной аспирантуре. _____
(подпись поступающего)

С правилами внутреннего распорядка в общежитии ознакомлен: _____
(подпись поступающего)

Подтверждаю получение мною образования данного уровня впервые. _____
(подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) или с информацией об их отсутствии; с датами завершения предоставления документа установленного образца (согласия на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг) на каждом этапе зачисления; правилами апелляции ознакомлен и согласен: _____
(подпись поступающего)

В случае непоступления прошу вернуть поданные документы (выберите один из пунктов):

лично мне (моему законному представителю) по адресу подачи документов | через операторов почтовой связи общего пользования (только в части поданного оригинала документа установленного образца).

Ознакомлен с информацией об ответственности за достоверность указанных в заявлении сведений и за подлинность документов, подаваемых для поступления

_____ (подпись поступающего)

Дополнительные сведения (предоставляются по желанию поступающего):**Предполагаемый научный руководитель:**

_____ (фамилия, имя, отчество) _____ (ученое звание, ученая степень) _____ (подпись) _____ (дата)

Заведующий кафедрой «_____»:

_____ (фамилия, имя, отчество) _____ (ученое звание, ученая степень) _____ (подпись) _____ (дата)

Директор института «_____»:

_____ (фамилия, имя, отчество) _____ (ученое звание, ученая степень) _____ (подпись) _____ (дата)