

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 31.12.2021 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 поступающего:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Пол: мужской женский

Дата рождения: ____/____/____ г.

Гражданство: Российская Федерация

Другое: _____

Документ, удостоверяющий личность

Серия: _____ **Номер:** _____

Кем выдан: _____

Код подразделения _____ **Дата** ____ / ____ / ____ г.

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)

Субъект ПД «_____» _____ 2020 г.

(дата подачи согласия и заявления о приеме)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Представляю следующий документ об образовании или об образовании и квалификации (далее – документ установленного образца):

диплом бакалавра

диплом дипломированного
специалиста

диплом специалиста

диплом магистра

иной

Реквизиты документа установленного образца:

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

Страна выдачи документа установленного образца:

Российская Федерация; иная _____

Сообщаю о наличии следующих индивидуальных достижений:

диплом о высшем образовании с отличием.

Отметьте один язык, который будете изучать в университете:

английский; | французский; | немецкий.

Ректору Московского Политеха

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 объявленных конкурсе направление подготовки по программам магистратуры:

1) (_____)
(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	ООП
Очная			
Очно-заочная			
Заочная			

2) (_____)
(код) (полное наименование)

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

3) (_____)
(код) (полное наименование)

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

Подаю документы в головной Университет и (или) в следующий филиал Университета:

Головной Университет, г. Москва | **Филиал:** г. Рязань

Прошу допустить меня до сдачи вступительных испытаний в магистратуру, проводимых Московским Политехом самостоятельно

_____ (подпись поступающего)

Сообщаю о необходимости создания в связи с ограниченными возможностями здоровья следующих специальных условий _____

при проведении вступительных испытаний, проводимых Московским Политехом самостоятельно, по предметам: _____

Поступающим на обучение на места в рамках контрольных цифр (за исключением поступающих, имеющих высшее профессиональное образование, подтвержденное присвоением им квалификации «дипломированный специалист»):

Подтверждаю отсутствие диплома специалиста, диплома магистра.

_____ (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)

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

(подпись поступающего)

В случае не поступления **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 оригиналов документов) по указанному в заявлении почтовому адресу

Выберите и заполните один из пунктов, второй зачеркните:

В общежитии на время обучения **НЕ НУЖДАЮСЬ**

(подпись поступающего)

ПРОШУ ПРЕДОСТАВИТЬ общежитие на время обучения. С правилами внутреннего распорядка в общежитии ознакомлен и согласен:

(подпись поступающего)

фамилия проверившего заявление

(подпись сотрудника)

фамилия принявшего документы

(подпись сотрудника)

фамилия оформившего запись в БД

(подпись сотрудника)