

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 выс-  
шего 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 (науч-  
ных) 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 под-  
тверждающих 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 пра-  
во отозвать согласие в необходимом объеме на основании письменного заявления.

### Сообщаю следующие ПД поступающего:

|                                                                               |                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Фамилия:</b> _____                                                         | <b>Гражданство:</b> <input type="checkbox"/> Российская Федерация |
| <b>Имя:</b> _____                                                             | <b>Другое:</b> <input type="checkbox"/> _____                     |
| <b>Отчество:</b> _____                                                        | <b>Документ, удостоверяющий личность</b>                          |
| <b>Пол:</b> <input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский | <b>Серия:</b> _____ <b>Номер:</b> _____                           |
| <b>Дата рождения:</b> ____/____/____ г.                                       | <b>Кем выдан:</b> _____                                           |
|                                                                               | <b>Код подразделения</b> _____ <b>Дата</b> ____/____/____ г.      |

### Почтовый адрес:

почтовый индекс \_\_\_\_\_, код региона \_\_\_\_\_, субъект РФ (иностранным гражданам - 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):

|                                             |                                                                 |                               |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> диплом бакалавра   | <input type="checkbox"/> диплом дипломированного<br>специалиста | <input type="checkbox"/> иной |
| <input type="checkbox"/> диплом специалиста | <input type="checkbox"/> диплом магистра                        |                               |

### 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)