Я,       ,

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

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».

**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 обучения, 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 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. |

**Адрес регистрации**:

почтовый индекс       , код региона       , субъект РФ (иностранным гражданам - страна)

      , нас. пункт       ,

улица (квартал)      , дом      , корпус       квартира      .

**Телефоны:** домашний      , мобильный       .

**Электронный адрес (e-mail):** .

**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):**

|  |  |
| --- | --- |
| об основном общем образовании | о среднем профессиональном образовании  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| о среднем общем образовании |

**Реквизиты документа установленного образца:**

Серия       №      , выдан        г. | **Подаю** копию

**Наименование учебного заведения:**

**Страна выдачи документа установленного образца:**

Российская Федерация; иная

# Ректору Московского Политеха

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по основной образовательной программе среднего профессионального образования по специальности

*(отметьте желаемые специальности, основу и форму обучения)*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Наименование специальности | Основа обучения | | | | Приоритет |
| Обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета | | Обучение по договорам оказания платных образовательных услуг | |
| Форма обучения | | Форма обучения | |  |
| Очная | Заочная | Очная | Заочная |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Подаю документы в следующий филиал Университета:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | г. Ивантеевка | г. Рязань | г.п. Тучково |

**Подтверждаю** прохождение обязательного медицинского осмотра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(на специальности в соответствии с приложением № 4 к Правилам приема) (подпись поступающего)*

**Отметьте один язык, который Вы изучали в школе:**

английский; |  французский; |  немецкий.

**Прошу учесть результаты освоения образовательной программы** (основного общего образования, среднего общего образования или программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих – *нужное подчеркнуть*):

**средний балл аттестата или документа об образовании и о квалификации -**

**Представляю договор о целевом обучении:**

|  |  |
| --- | --- |
| копия договора, заверенная заказчиком целевого обучения | оригинал договора о целевом обучении |

**Сообщаю о наличии следующих индивидуальных достижений:**

 победитель;          призер (II место);          призер (III место);

*(наим. олимпиады, конкурса, чемпионата профессионального мастерства в соответствии с п.8.8 Правил приема)*

Представляю диплом победителя (призера): копия , оригинал   .

 Представляю документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, для создания при проведении вступительных испытаний по специальности 29.02.04 «Конструирование, моделирование и технология швейных изделий» (экзамен по рисунку – творческий конкурс) следующих специальных условий:

Среднее профессиональное образование по образовательным программам подготовки специалистов среднего звена получаю впервые (при поступлении на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями); копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) или с информацией об их отсутствии; правилами приема в Московский Политех; правилами подачи и рассмотрения апелляции по результатам вступительных испытаний **ознакомлен и согласен**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

**Ознакомлен** с датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации

*(подпись поступающего)*

**Ознакомлен** с информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

**Ознакомлен** с необходимостью подачи для зачисления Уведомления о намерении обучаться и с необходимостью предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации в течение первого учебного года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

**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)*

**Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Ф.И.О.)*

«     »       2020 г.

**Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Ф.И.О.)*

«     »       2020 г.