

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 31.12.2019 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 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 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 «_____» _____ 2019 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 ☐ _____

З А Я В Л Е Н И Е

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 будете изучать в университете:

☐ 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 _____ ☐ оригинал договора о целевом обучении
заказчиком целевого обучения

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)

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)

Сведения о родителях (законных представителях):

(при обучении по договорам оказания платных образовательных услуг)

Опекун _____

(Ф.И.О., место работы, контактный телефон)

Отец _____

(Ф.И.О., место работы, контактный телефон)

Мать _____

(Ф.И.О., место работы, контактный телефон)

Подпись поступающего _____

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 2019 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 2019 г.