

Заполнять разборчиво, печатными буквами! Заявление двустороннее!

Я, _____,

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

в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 г. №152-ФЗ даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных (далее – ПД) на срок с момента подписания согласия до 31.12.2012 г. в необходимом для зачисления в МГТУ «МАМИ» объеме.

Адрес и наименование оператора, получающего разрешение на обработку ПД: 107023, г. Москва, Б. Семеновская ул., д. 38; Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский государственный технический университет «МАМИ».

Цель обработки ПД: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, обеспечении личной безопасности, обеспечение сохранности имущества оператора, Субъекта ПД и третьих лиц, статистические или иные научные цели при условии полного обезличивания ПД.

Перечень ПД, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц и год рождения; место рождения; адрес; сведения об образовании; номера телефонов; реквизиты документа, удостоверяющего личность и гражданство; результаты ЕГЭ или вступительных испытаний; реквизиты документа об образовании; иные данные, предусмотренные 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 в любой момент имеет право отозвать свое согласие в необходимом объеме на основании письменного заявления.

Субъект ПД «____» _____ 201_ г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

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.

Проживаю: почтовый индекс _____, код региона _____, субъект РФ (республика, край, область)

_____, нас. пункт _____,

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

телефоны: домашний (_____) _____, мобильный (_____) _____.

Изучаемый язык (отметьте один язык, который будете изучать в вузе):

☐ английский;

☐ французский;

☐ немецкий.

Ранее обучался (укажите высшее учебное заведение):

Наименование учебного заведения: _____

Направление подготовки (специальность): _____

Форма обучения: ☐ очная; ☐ очно-заочная; ☐ заочная; ☐ другая: _____

Основа обучения: ☐ бюджетная; ☐ платная договорная (контрактная)

Количество полностью закрытых семестров: _____

Академическая справка ☐ / **Диплом о неполном ВПО** ☐ / **Диплом о полном ВПО** ☐

Серия _____ **№** _____, выдан(а) ____/____/____ г. | **Подаю копию** ☐

Свидетельство о государственной аккредитации вуза: серия _____ **№** _____ рег. **№** _____

Заполнять разборчиво, печатными буквами! Заявление двустороннее!

Ректору МГТУ «МАМИ»

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к аттестационным испытаниям для продолжения обучения на _____ семестре _____ курса:

Направление обучения (специальность):

(_____) _____
(код) (полное наименование)

факультета (филиала) _____

Форма обучения: ☐ очная; ☐ очно-заочная; ☐ заочная.

Основа обучения: ☐ бюджетная; ☐ платная договорная (контрактная).

С необходимостью заполнения отдельного заявления на общежитие ознакомлен: _____
(подпись поступающего)

При поступлении имею следующие льготы: _____

Высшее профессиональное образование получаю впервые ☐, не впервые ☐ _____
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней, Уставом МГТУ «МАМИ», свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему, Правилами приема, Правилами внутреннего трудового распорядка в МГТУ «МАМИ» и Положением об апелляции ознакомлен и согласен:

(подпись поступающего)

С датой подачи оригинала документа об образовании ознакомлен: _____
(подпись поступающего)

Решение декана факультета (директора филиала)

по итогам рассмотрения документа об образовании, предоставленного поступающим

Выявленное количество РУП: _____

Решение (вычеркнуть ненужное):

- **допустить** поступающего к аттестационным испытаниям на _____ семестр _____ курса
_____ формы обучения на _____ основе направления
подготовки (специальности) _____
(заполняется в случае отличия от указанной в заявлении)

- **отказать** поступающему в допуске к аттестационному испытанию.

Список РУП, обязательных к ликвидации в случае зачисления

№	Наименование предмета	Кол-во часов	Экзамен (зачет)	К/пр (к/р)	Семестр
Согласно решению о перезачёте дисциплин и ликвидации академической задолженности					

РУП ликвидировать до: « _____ » _____ 20 ____ г.

Декан факультета (директор филиала)
« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)