

**Форма заявления о приеме**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К.Г. Разумовского (ПКУ)»  
Миронову А.С.

от  
Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство (отсутствие гражданства) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Документ \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Зарегистрирован (а) \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Электронный адрес \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе и принять на обучение в ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К.Г. Разумовского (ПКУ)» на первый курс по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в соответствии со следующими условиями поступления на обучение и основаниями приема:

Приоритет зачисления	Наименование образовательной программы (код, наименование научной специальности)	Форма обучения (очная)	Условия обучения (квота целевого приема/ бюджет/договор)

Претендую/не претендую на место в пределах целевой квоты. К заявлению прилагаю  
(нужное подчеркнуть)

копию договора о целевом обучении, заверенную заказчиком целевого обучения.

При прохождении вступительного испытания по иностранному языку буду сдавать  
(английский/немецкий/французский).  
(нужное подчеркнуть)

Прошу допустить меня к прохождению вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно, и создать специальные условия (при наличии инвалидности – указать какие) \_\_\_\_\_

Сведения о предыдущем образовании и документе установленного образца:

Уровень предыдущего образования: \_\_\_\_\_  
(специалитет/магистратура)

Наименование образовательной организации, город, область \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
регистрационный № \_\_\_\_\_

- Индивидуальные достижения: имеются  /не имеются
- Наличие научных публикаций, соответствующих профилю образовательной программы:
- статья в научном издании, индексируемом в наукометрической базе Web of Science
  - статья в научном издании, индексируемом в наукометрической базе Scopus
  - статья в рецензируемом научном издании, рекомендованном ВАК Минобрнауки России
  - Наличие патента или свидетельства на результат интеллектуальной деятельности
  - Наличие диплома специалиста или диплома магистра с отличием

В период обучения нуждаюсь  / не нуждаюсь  в предоставлении места для проживания в общежитии.

Способ возврата документов, поданных для поступления на обучение (в случае не поступления на обучение и в иных случаях, установленных Правилами) \_\_\_\_\_

Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования):

1. С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)
2. С правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К.Г. Разумовского (ПКУ)»
4. С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

Подтверждаю отсутствие диплома об окончании аспирантуры, диплома об окончании адъюнктуры, свидетельства об окончании аспирантуры, свидетельства об окончании адъюнктуры, диплома кандидата наук (при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр).

Дата заполнения

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / доверенного лица) (ФИО)

**Согласен(на) осуществлять научное руководство:**

\_\_\_\_\_  
(ученая степень) (ученое звание) (должность)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

**СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_  
(название кафедры, ученая степень, ученое звание, ФИО, подпись)

Декан факультета \_\_\_\_\_  
(факультет, ученая степень, ученое звание, ФИО, подпись)

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Московский государственный университет технологий  
и управления имени К.Г. Разумовского (Первый казачий университет)»

**СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных абитуриента**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_,  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.,

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных Государственному образовательному учреждению высшего образования г. Москвы Московскому государственному университету технологий и управления имени К.Г. Разумовского (далее – Университет), находящийся по адресу: Москва, ул. Земляной вал, д. 73.

**Цель обработки персональных данных:** обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов, реализации прав граждан на поступление в университет в соответствии с федеральным Законом Российской Федерации №273-ФЗ от 20 декабря 2012 года «Об образовании в Российской Федерации», обеспечение личной безопасности, осуществление деятельности в соответствии с Уставом университета, формирование и ведение федеральных, региональных и ведомственных информационных систем обеспечения процесса поступления в Университет и деятельности Университета; в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** фамилия, имя, отчество; дата, место рождения, пол; паспортные данные; данные о гражданстве; сведения об образовании (образовательное учреждение, время обучения, присвоенная квалификация); сведения о научной специальности; сведения о месте регистрации; контактная информация (мобильный и (или) домашний телефон, адрес электронной почты, почтовый адрес); сведения о дополнительной профильной подготовке, сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий обучения, наличие или отсутствие индивидуальных достижений; фотография; сведения о сдаче вступительных испытаний, в том числе сведения, связанные с апелляцией.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:** сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием бумажных и электронных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Университет вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Я \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

согласен(на) считать общедоступными следующие мои персональные данные в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, сведения о сдаче вступительных испытаний, сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений, сведения о

научных специальностях. Предоставляю Университету право осуществить с общедоступными персональными данными все вышеуказанные действия и применять вышеуказанные способы обработки, в том числе раскрытие их неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках (сайт Университета, периодические издания и информационные стенды и т.п.). Я согласен(на) с тем, что Университет может проверить достоверность предоставленных персональных данных, в том числе с использованием услуг других организаций, без уведомлений об этом.

Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания и до его отзыва в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес Университета по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо передано уполномоченному представителю Университета, под подпись с указанием даты получения.

Я уведомлен(на) о том, что в случае получения письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Университет с целью выполнения требований федерального законодательства вправе продолжать обработку моих персональных данных в течение срока и в объеме, установленным законодательством. Университет обязан прекратить обработку иных персональных данных в течение периода времени, установленного законодательством для уничтожения или передачи их в архив. Цель, объем, сроки, способы и содержание действий по обработке персональных данных и необходимость их выполнения мне понятны.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)