Бланк для поступающих в 2021 году (аспирантура)
квота иностранных граждан

Регистрационный номер* _____
Номер присваивает сотрудник Приемной комиссии. Абитуриент данное поле не заполняет.

Ректору
ФГБОУ ВО «Московская государственная художественно-промышленная академия им. С.Г.Строганова»

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ , прошу допустить меня к участию в конкурсе при приеме на обучение в академию на 1 курс по программе высшего образования – программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре:

Направление 50.06.01 «Искусствоведение» - очная форма (3 года обучения)
Исследователь; преподаватель-исследователь

1. Прошу допустить меня к участию во вступительном испытании **«СОБЕСЕДОВАНИЕ»**, проводимого академией самостоятельно.

Сообщаю сведения о себе:

Абитуриент

Фамилия: ИВАНОВ

Имя: ИВАН

Отчество: ИВАНОВИЧ

Пол: ☑ *М.* ☐ *Ж.*

Дата рождения « 01 » 06 2000 г.

Место рождения г. Москва

Гражданство: Казахстан
(указать страну) Республика Казахстан

Документ, удостоверяющий личность
Паспорт РФ

Серия 4500 *№* 123456

Кем и когда выдан: ОВД района Зябликово….

" 12 "07 2020 г.

Зарегистрирован (а) по адресу: 101010, Россия, г. Москва, ул. Ивановская, д.15, стр.2, кв. 0
(индекс, страна, область, город, улица, дом, квартира)

контактный телефон: +7-900-010-00-11 доп. контактный телефон: +7-901-000-11-00 e-mail: ivanov@ivanov.ru

Сведения об образовании:	Высшее образование			
	☑ диплом бакалавра	☐ диплом ВО (ВПО) специалиста с присвоением квалификации «дипломированный специалист»	☐ диплом специалиста с присвоением квалификации «специалист» *(только на платные места)	☐ диплом магистра *(только на платные места)
Город МОСКВА				
Серия/ № 1234567890	Год окончания 2021	Квалификация (степень)		
Наименование учебного заведения: Политехнический институт				

Дополнительно сообщаю ФИО родственников, знакомых – (если до меня невозможно будет дозвониться):

ФИО: Иванов Сергей Петрович *Кем вам приходится:* Отец

Тел.: 8900000000

Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ , ознакомлен(а): ***подписи:***

подтверждаю достоверность указанных в заявлении сведений и представления подлинных документов	
с правилами приема, утвержденными Академией самостоятельно, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ	
подтверждаю, что в случае поступления обязан предоставить в течение первого года обучения оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления на основные места (бюджет)	

17 июня 2021 г. — *дата*

подпись абитуриента

Иванов И.И. — *инициалы, фамилия абитуриента*

Сотрудник приемной комиссии, принявший документы _____ *подпись*

Д.Н.Иващенко (ответственный технический секретарь ПК) — *инициалы, фамилия сотрудника*

Согласие на обработку персональных данных абитуриента
ФГБОУ ВО МГХПА ИМ. С.Г. Строганова (вуз)

ФИО		ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ	
Статус	**Гражданство**	АБИТУРИЕНТ	РФ
Наименование документа, удостоверяющего личность		Паспорт РФ	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия, номер, кем и когда выдан		4501 123456 ОВД РАЙОНА КОЛОМЕНСКОЕ ГОР. МОСКВА 02.02.2021	
Адрес постоянной регистрации		Россия, г. Москва, улица Добра, дом. 12, кв. 0	
Адрес временной регистрации		Совпадает с постоянной регистрацией	
Контактный телефон		+7-900-123-45-67	

Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ , являясь абитуриентом, поступающим в ФГБОУ ВО МГХПА им. С.Г. Строганова, именуемым в дальнейшем «Субъект персональных данных», даю согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2008 г. №152-ФЗ «О персональных данных» на обработку своих персональных данных в Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «МГХПА им. С.Г. Строганова», расположенного по адресу: 125080, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.9, далее «Оператор», с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях Академии в целях обеспечения реализации прав граждан на поступление в ФГБОУ ВО МГХПА им. С.Г. Строганова по образовательным программам высшего образования, реализуемым в соответствии с Законом РФ «Об образовании», уставных документов ФГБОУ ВО МГХПА им. С.Г. Строганова.

Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество; дата, место, год рождения, пол; паспортные данные; данные о гражданстве; номер СНИЛС и его цифровая запись; сведения об образовании (образовательное учреждение, год окончания обучения, присвоенная квалификация) и его цифровая запись; сведения о месте регистрации, адресе фактического проживания, сведения о сдаче ЕГЭ и (или) внутренних вступительных испытаний, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, выставках, конференциях, форумах и прочих мероприятиях, перечисленных в качестве индивидуальных достижений и подтверждаемых соответствующими документами, документы, подтверждающие право на льготы по определенным основаниям, предусмотренным законодательством и Правилами приема, утвержденными академией самостоятельно (включая новые редакции и изменения), фамилии, имена и отчества родителей ((законных) представителей/близких родственников), их контактную информацию; свою контактную информацию, сведения о своем статусе и (или) статусе моих родителей (при наличии иностранного гражданства), сведения о перемене имени, фамилии, отчества, сведения для установления личности (фотография, кадры видеосъемки, образцы почерка и подписи); отчетные экзаменационные материалы.

Я даю согласие на то, чтобы мои персональные данные включались в отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов власти.

Я даю разрешение на то, чтобы мои фамилия, имя и отчество, индивидуальные достижения и результаты вступительных экзаменов, мой выбор конкурсных групп, приказы о зачислении, в которых я могу быть отражен, могли быть открыто опубликованы в информационно-телекоммуникационных сетях Академии в соответствующих списках и сводных данных - в рамках Приемной кампании 2021 г.

Я ознакомлен с тем, что в соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Субъект персональных данных или его законный представитель по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока хранения личного дела абитуриента.

Оператор вправе осуществлять следующие действия с указанными выше персональными данными: сбор; систематизацию; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование данных ответственными сотрудниками Оператора; блокирование; уничтожение.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках исполнения Закона, а конфиденциальность персональных данных соблюдается Оператором в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Я даю согласие на автоматизированную обработку моих персональных данных, содержащихся в данном согласии.

С Политикой конфиденциальности официального сайта Строгановской академии https://mghpu.ru/politika-konfidentsialnosti ознакомлен(а).

В случае изменения моих персональных данных в течение срока поступления обязуюсь информировать об этом Оператора в течение 10 рабочих дней с даты возникновения таких изменений.

17 июня 2021 г.

подпись абитуриента

Председателю приемной комиссии
РЕКТОРУ ФГБОУ ВО МГХПА им. С.Г. Строганова
Курасову С.В.

от абитуриента: Иванов Иван Иванович
фамилия, имя, отчество указать в именительном падеже

№ личного дела: 1000
согласно списку поступающих

Контактный телефон: +7-900-123-45-67

Заявление о согласии на зачисление

Прошу зачислить меня в ФГБОУ ВО МГХПА им. С.Г. Строганова в соответствии с установленной Правительством Российской Федерации квотой на образование иностранных граждан и лиц без гражданства по одному конкретному конкурсу:

Направление 50.06.01 «Искусствоведение» - очная форма (3 года обучения)
Исследователь; преподаватель-исследователь

Настоящим я подтверждаю:

1. что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации;
2. я даю обязательство в течение первого года обучения представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (при представлении документов об образовании иностранного государства - оригинал нотариально заверенного перевода данного документа и оригинал свидетельства о признании иностранного образования);
3. я даю обязательство пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697.

17 июня 2021 г.		Иванов И.И.
дата	подпись абитуриента	расшифровка подписи

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО:

_____	_____	_____
дата	подпись	**ответственный технический секретарь ПК Иващенко Д.Н.**