

Фамилия <input type="text"/> (в именительном падеже, печатными буквами)	Документ, удостоверяющий личность _____
Имя <input type="text"/> (в именительном падеже, печатными буквами)	Серия _____ № _____
Отчество (при наличии) <input type="text"/> (в именительном падеже, печатными буквами)	Кем выдан: _____
Дата рождения _____	Дата выдачи _____
Гражданство _____	

Проживающего (ей) по адресу (регистрация): \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, регион, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Тел: \_\_\_\_\_ моб. тел: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к участию в конкурсе в АНОВО «МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ» на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по программе высшего образования – программе магистратуры по направлению подготовки  
**по направлению подготовки**

- 1.....  
(код, наименование направления подготовки)
- 2.....  
(код, наименование направления подготовки)
- 3.....  
(код, наименование направления подготовки)

#### по форме обучения

- 1.....  
(очной, очно-заочной, заочной, заочной\*)
- 2.....  
(очной, очно-заочной, заочной, заочной\*)
- 3.....  
(очной, очно-заочной, заочной, заочной\*)

*\*электронное обучение и дистанционные образовательные технологии*

Прошу допустить к сдаче вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно по \_\_\_\_\_  
(наименование дисциплины) и участию в конкурсе.

Прошу провести вступительное испытание в форме компьютерного тестирования дистанционно по адресу: \_\_\_\_\_  
(для поступающих на заочную форму обучения с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее: Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году образовательную организацию высшего образования \_\_\_\_\_  
(название образовательной организации)

Уровень образования (бакалавриат, специалитет, магистратура) \_\_\_\_\_  
(наименование специальности/направления подготовки)

Диплом серия.....№.....дата выдачи «.....».....г.

Прошу учесть следующие результаты моих индивидуальных достижений: \_\_\_\_\_

**Диплом с отличием**

Прошу предоставить мне специальные условия для сдачи вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

_____ (вступительное испытание)	_____ (специальные условия)
_____ (вступительное испытание)	_____ (специальные условия)
_____ (вступительное испытание)	_____ (специальные условия)

В общежитии  не нуждаюсь /  нуждаюсь.

Способ возврата поданных документов: лично (через доверенное лицо)/ через оператора почтовой связи общего пользования  
нужное подчеркнуть

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных (фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии для личного дела, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, то есть совершения, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ «О персональных данных», Политикой в отношении обработки персональных данных в АНОВО «МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ», Положением об обработке и защите персональных данных АНОВО «МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ».

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: автономная некоммерческая организация высшего образования «МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ» (далее - Университет), юридический адрес: Россия, 125040, г. Москва, Ленинградский пр., д. 17

Обработка персональных данных может осуществляться исключительно в целях оказания образовательных услуг надлежащего качества и объёма, обеспечения соблюдения правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами Университета, гласности и открытости деятельности приемной комиссии. Данное согласие распространяется на автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент с обязательным направлением Оператору письменного уведомления. С момента получения уведомления об отзыве согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить обработку персональных данных, указанных в настоящем Соглашении, и (или) уничтожить персональные данные в течение трех дней с момента получения данного отзыва.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подачи документов в приемную комиссию до выхода приказа о зачислении студентом на соответствующее направление подготовки, либо до добровольного отзыва моих документов из приемной комиссии.

В случае поступления в Университет согласен (а) с передачей вышеуказанных данных в информационные системы, базы и банки данных управления контингентом и персоналом Университета с их последующей обработкой, согласно действующему Законодательству РФ. \_\_\_\_\_ (подпись)

Уведомлен (а) об электронном обучении и дистанционных образовательных технологиях \_\_\_\_\_ (подпись)

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен (а): \_\_\_\_\_ (подпись)

С порядком оказания платных образовательных услуг ознакомлен (а): \_\_\_\_\_ (подпись)

С датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление ознакомлен (а): \_\_\_\_\_ (подпись)

С правилами приема, правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний Ознакомлен (а): \_\_\_\_\_ (подпись)

Обязуюсь представить документы, которые не были предоставлены согласно пункту 62.1 Правил приема Университета, не позднее дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление \_\_\_\_\_ (подпись)

Подтверждаю, что лично несу ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении и за подлинность документов, подаваемых при поступлении: \_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

Подпись \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ фамилия проверившего заявление

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ фамилия оформившего запись в БД

\_\_\_\_\_ (подпись)