|  |
| --- |
| СОГЛАСИЕ |
| на обработку персональных данных |
|  |
|  Я, Иванов Иван Петрович |
| (далее по тексту - Субъект), имеющий(ая) паспорт РФ, |
| гражданство РФ, серия 4606 № 654321, выдан Отделением по р-ну Гагаринский ОУФМС России по гор. Москве в ЮЗАО, 15.12.2018 г. |
|  (гражданство, номер, кем и когда выдан), |
| зарегистрированный(ая) по адресу: 143421, Московская обл, г. Балашиха, Балашихинское шоссе, д. 16, кв. 1 |
| проживающий (ая) по адресу: 143421, Московская обл, г. Балашиха, Балашихинское шоссе, д. 16, кв. 1 |
| в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», иными законами и постановлениями правительства РФ, ДАЮ ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова» (далее по тексту - Образовательная организация) на обработку и передачу моих персональных данных третьим лицам (далее - иным операторам). |
| Субъект дает согласие на обработку Образовательной организацией своих персональных данных (далее - Данные), то есть на совершение в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение Данных (общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»), а также право на передачу Данных в целях исполнения обязательств, возложенных на Образовательную организацию законодательными, нормативными актами, либо установленных договорами и иными законными сделками, а также для соблюдения моих прав и интересов. Образовательная организация с моего настоящего согласия имеет право передавать мои персональные данные, указанные ниже, следующим иным операторам: |
| 1. Банку – для оформления расчетного приложения и открытия безналичного счета на Социальной карте, при условии, что Образовательная организация заранее сообщит Субъекту наименование и адрес данного банка. Перечень данных: |
| - фамилия, имя, отчество (при наличии); |
| - дата, месяц, год рождения; |
| -данные документа, удостоверяющего личность/паспортные данные (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, срок действия); |
| - ИНН; |
| - адрес регистрации; |
| - адрес фактического проживания. |
| 2. Государственному унитарному предприятию города Москвы «Московский социальный регистр» - для исполнения обязательств, возложенных на Образовательную организацию договорами (соглашениями) и иными законными документами, предусматривающими обеспечение предоставления мер социальной поддержки и льгот. Перечень данных: |
| - номер (студенческий билет, табельный номер); |
| - фамилия, имя, отчество; |
| - дата, месяц, год рождения; |
| - данные документа, удостоверяющего личность/паспортные данные (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, срок действия); |
| - адрес регистрации и фактического проживания; |
| - оформленных допусках; |
| - данные об обучении и истории перемещений (вуз, факультет, форма обучения, текущий статус, дата зачисления, предполагаемая дата окончания, дата отчисления, дата восстановления, академическая справка и т.д.); |
| - фотография (в обезличенном виде). |
| Настоящее согласие действует в течении срока хранения личного дела Субъекта. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его Данных. При поступлении в Образовательную организацию письменного заявления Субъекта о прекращении использования его Данных, указанные Данные деперсонализируются в 15-дневный срок, в том числе в электронных сервисах иных операторов (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства РФ). |
| Я согласен с тем, что мои, указанные выше, персональные данные будут обрабатываться перечисленными выше иными операторами в моем интересе методом смешанной (в том числе автоматизированной с помощью средств вычислительной техники и на бумажных носителях) обработки, систематизироваться, храниться, распространяться и передаваться с использованием сети общего пользования Интернет третьим лицам, в том числе с использованием трансграничной передачи данных на территории иностранных государств, не обеспечивающих адекватной защиты прав субъектов персональных данных. |
| Подтверждаю, что с нормами Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных, я ознакомлен(а). |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (собственноручная подпись Субъекта) | (Ф.И.О. Субъекта) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

 Дата подписания

Ректору

МГУ имени М.В.Ломоносова

академику

В.А. Садовничему

от Иванова

Ивана Петрович, 1992 г.р.

контактный № телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о согласии на зачисление

Я, Иванов Иван Петрович, 1992 г.р.,

документ, удостоверяющий личность: паспорт гражданина РФ

серия 4606 № 654321, выдан Отделением по р-ну Гагаринский ОУФМС России по гор. Москве в ЮЗАО, 15.12.2018 г.

настоящим подтверждаю свое согласие на зачисление в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова» по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на места

|  |  |
| --- | --- |
| V | за счет средств федерального бюджета |
|  |  |
|  | за счет средств физических или юридических лиц |

выделенные физическому факультету

по группе специальностей (см. <http://aspirant.phys.msu.ru/specialnosty.htm>) «Физические науки»

по научной специальности (см. <http://aspirant.phys.msu.ru/specialnosty.htm>) 1.3.3 «Теоретическая физика»

по очной форме обучения.
Документ об образовании (диплом магистра или специалиста) серия ААТ № 1234567
представлен на физический факультет: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

• (если диплом не представлен и зачисляется на контракт) представить в МГУ имени М.В.Ломоносова оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (документы, выполненные на иностранном языке, должны быть переведены на русский язык, перевод должен быть нотариально заверен в соответствии с установленным в Российской Федерации порядком);

• ИНОСТРАНЦЫ ЕСЛИ НЕ СДЕЛАНО в случае получения документа об образовании в иностранном государстве пройти процедуру признания иностранного образования и (или) квалификации в соответствии с установленным в МГУ порядком либо представить оригинал свидетельства о признании иностранного образования, выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки Федеральным бюджетным учреждением «Главный государственный экспертный центр оценки образования»;

• ВСЕМ пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (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 При выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра обучающийся переводится на другую специальность или другое направление подготовки, не относящиеся к специальностям, направлениям подготовки.

Дата: \_\_.\_\_.2024 г. подпись, ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/