



Иностранный язык:  английский/  немецкий/  французский/  другой.....  не изучал.

При поступлении имею следующие особые права:.....

( документ, подтверждающий наличие таких прав)

Прошу учесть следующие результаты моих индивидуальных достижений:

Аттестат (золотая медаль) /  Аттестат (серебряная медаль)  Диплом СПО 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, сведениях о результатах ЕГЭ, сведениях о льготах) 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 «МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ В МОСКВЕ», Положением об обработке и защите персональных данных АНОВО «МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ В МОСКВЕ».

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: автономная некоммерческая организация высшего образования «Международный Университет в Москве» (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 Согласии, 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)

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 информацией о предоставляемых поступающим особым правах и преимуществах при приеме на обучение 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 подачу заявления не более чем в пять вузов: \_\_\_\_\_ (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)