

Уникальный код

Председателю приемной комиссии
Образовательного учреждения профсоюзов
высшего образования «Академия труда и
социальных отношений»
Кузьминой Нине Николаевне

Рег. № _____

Фамилия: _____	Пол: _____
Имя: _____	Дата рождения: _____ СНИЛС: _____
Отчество: _____	Гражданство: _____
Контактный телефон: _____	
Адрес электронной почты: _____	

Документ, удостоверяющий личность

Тип документа: _____
Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____ Код подразделения: _____
Кем выдан: _____
Место рождения: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на поступление для обучения по образовательным программам высшего образования – программам магистратуры по следующим условиям:

Приоритет	Код и наименование специальности	Форма обучения	Условия обучения
			по договорам об оказании платных образовательных услуг

Сведения о поступающем

Документ об образовании: диплом Серия: _____ № _____

Кем выдан: _____

Страна: _____ Регион: _____

Населенный пункт: _____

Дата выдачи: _____ Регистрационный номер: _____

Уровень образования: _____

Код: _____ Направление/специальность: _____

Адрес регистрации: индекс: _____ регион: _____

район (муниципальный район, городской округ): _____

город (поселение): _____

внутригородской район: _____

населенный пункт: _____

территория: _____

улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

Достоверность представленной информации и
подлинность документов подтверждаю

_____ (подпись поступающего)

_____ (дата)

Адрес проживания:

Адрес проживания: индекс: _____ регион: _____
район (муниципальный район, городской округ): _____
город (поселение): _____
внутригородской район: _____
населенный пункт: _____
территория: _____
улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

Адрес для информирования:

Адрес для информирования: индекс: _____ регион: _____
район (муниципальный район, городской округ): _____
город (поселение): _____
внутригородской район: _____
населенный пункт: _____
территория: _____
улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

Сведения о законном представителе поступающего (при наличии):

Фамилия: _____ Правовой статус: _____
Имя: _____ Телефон для контактов: _____
Отчество: (при наличии) _____ Адрес электронной почты: _____
Документ, удостоверяющий личность:
Тип документа: _____
Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____ Код подразделения: _____
Кем выдан: _____

Документ, подтверждающий права представительства: _____
Дата выдачи: _____ Регистрационные данные: _____
Иные сведения о документе: _____

Адрес регистрации: индекс: _____ регион: _____
район (муниципальный район, городской округ): _____
город (поселение): _____
внутригородской район: _____
населенный пункт: _____
территория: _____
улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

Адрес проживания:

Адрес проживания: индекс: _____ регион: _____
район (муниципальный район, городской округ): _____
город (поселение): _____
внутригородской район: _____
населенный пункт: _____
территория: _____
улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

Адрес для информирования:

Адрес для информирования: индекс: _____ регион: _____
район (муниципальный район, городской округ): _____
город (поселение): _____
внутригородской район: _____
населенный пункт: _____
территория: _____
улица: _____ дом: _____ корпус: _____ квартира: _____

*Достоверность представленной информации и
подлинность документов подтверждаю*

_____ (подпись поступающего)

_____ (дата)

Сведения о наличии индивидуальных достижений

Индивидуальные достижения	Количество баллов
ИТОГО	

Дополнительные сведения

В специальных условиях при проведении вступительных испытаний _____
 Категория поступающих с ограниченными возможностями здоровья _____

Сведения о документе, подтверждающем инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания специальных условий _____

Нуждаемость в предоставлении общежития: _____

Изучаемый иностранный язык: _____

Удостоверительные подписи поступающего

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, полученных Академией труда и социальных отношений в связи с приемом на обучение _____

_____ (подпись поступающего)

Я ознакомлен с уставом Академии труда и социальных отношений, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____

_____ (подпись поступающего)

Я подтверждаю, что подаю заявление в этом году не более чем в 5 организаций, включая Академию труда и социальных отношений – не более, чем на пять направлений подготовки для одновременного участия в конкурсе _____

_____ (подпись поступающего)

В случае отсутствия зачисления поступающих прошу зачислить на следующую по указанной в заявлении о приеме на обучение приоритетности направление _____

_____ (подпись поступающего)

Заполняется ответственным сотрудником приемной комиссии

Даты подачи согласий на зачисление:

Первое согласие на зачисление: подано _____ отозвано _____

Второе согласие на зачисление: подано _____ отозвано _____

Сотрудник приемной комиссии _____
 (подпись) (расшифровка) (дата заполнения)

Данные проверены и внесены в информационную систему _____
 (подпись) (расшифровка) (дата заполнения)

Ответственный секретарь приемной комиссии _____
 (подпись) (расшифровка)

Дата представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации _____

_____ (подпись) (расшифровка) (дата заполнения)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____

выдан _____

_____ ,
(наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющего личность, дата выдачи, код подразделения)
зарегистрированный по адресу: _____

(указать адрес регистрации по месту жительства)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Образовательному учреждению профсоюзов высшего образования «Академия труда и социальных отношений» (далее – оператор, Академия труда и социальных отношений), ОГРН 1037739274693, ИНН 7729111625, КПП 772901001, расположенное по адресу: 119454, г. Москва, ул. Лобачевского, д. 90, в целях моего приема и последующего обеспечения обучения в Академии труда и социальных отношений, в том числе, но не ограничиваясь, для:

- проведения приемной кампании;
- выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, а также локальных нормативных актов Академии труда и социальных отношений;
- реализации права на получение образования в Академии труда и социальных отношений;
- реализации образовательных программ, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий;
- обеспечения процесса организационно-учебной, научной, производственной деятельности и оперативности доведения сведений, связанных с поступлением и обучением в Академии труда и социальных отношений в общедоступных источниках (сайтах, справочниках, досках объявлений, досках почета и т.п.);
- осуществления обеспечения организации учебного процесса;
- обеспечения установленных законодательством Российской Федерации гарантий и компенсаций обучающимся, в том числе по их социальной поддержке;
- ведение бухгалтерского учета;
- обеспечения пропускного и внутреобъектового режимов;
- ведения баз данных, необходимых для оказания образовательных услуг;
- осуществления деятельности в соответствии с уставом Академии труда и социальных отношений;
- заполнение и ведение статистической документации в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- осуществления учебной и научной деятельности на обработку следующих моих персональных данных:
 - 1) фамилия, имя, отчество (в том числе прежние фамилии, имена и (или) отчества, в случае их изменения, дата, место и причина их изменения);
 - 2) сведения о гражданстве (в том числе прежние гражданства, иные гражданства);
 - 3) число, месяц, год рождения;
 - 4) пол;
 - 5) место рождения;
 - 6) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа выдавшего его, дата выдачи, код подразделения, а также иная информация, содержащаяся в документе, удостоверяющего личность;
 - 7) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, по которому сдавался единый государственный экзамен (ЕГЭ);
 - 8) адрес и дата регистрации (снятия с регистрационного учета) по месту жительства и (или) месту пребывания;
 - 9) биометрические персональные данные (фотографии, видео- и аудиозаписи);
 - 10) контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес);
 - 11) реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
 - 12) идентификационный номер налогоплательщика;

- 13) реквизиты свидетельств государственной регистрации актов гражданского состояния и содержащаяся в них информация;
- 14) сведения о семейном положении, составе семьи;
- 15) сведения о трудовой деятельности (государственной службе);
- 16) отношение к воинской обязанности, сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета;
- 17) сведения об образовании (наименование и год окончания образовательной организации, наименование и реквизиты документа об образовании и (или) о квалификации или документа об обучении, направление подготовки (профессия, специальность, научная специальность) по документу об образовании и (или) о квалификации) и т.п.);
- 18) сведения о месте обучения (наименование факультета, кафедры, направление подготовки (профессия, специальность, научная специальность), курс, группа, форма и основа обучения и т.п.);
- 19) сведения об ученой степени, ученом звании, в том числе реквизиты документов, подтверждающих наличие ученой степени, ученого звания;
- 20) сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации;
- 21) информация о владении иностранными языками, степень владения;
- 22) сведения о публикациях;
- 23) сведения о наличии специальных знаний, спортивных и индивидуальных достижений;
- 24) данные о результатах государственной итоговой аттестации, проводимой в форме единого государственного экзамена (ЕГЭ);
- 25) данные о результатах вступительных испытаний, проводимых Академией труда и социальных отношений самостоятельно;
- 26) результаты проводимого в Республике Беларусь централизованного тестирования;
- 27) информация о текущей успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации;
- 28) сведения об участиях в конференциях, форумах и иных публичных мероприятиях;
- 29) результаты медицинских осмотров (обследований) при поступлении на обучение в Академию труда и социальных отношений, результаты периодических медицинских осмотров (обследований) во время обучения в Академии труда и социальных отношений;
- 29) сведения о наличии инвалидности или ограниченных возможностей здоровья;
- 30) сведения о социальном положении, в том числе сведения о социальных льготах, о назначении и получении стипендий и (или) других выплат;
- 31) данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина Российской Федерации или лица без гражданства на проживание (пребывание) в Российской Федерации;
- 32) реквизиты документа, подтверждающие статус соотечественника;
- 33) данные о статусе беженца;
- 34) банковские реквизиты.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю свое согласие:

любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации и без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует с момента его подписания до достижения целей обработки персональных данных либо до его отзыва.

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

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

документ удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____
выдан _____

_____,
(наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющего личность, дата выдачи, код подразделения)
зарегистрированный(ой) по адресу: _____

_____ (указать адрес регистрации по месту жительства)
телефон: _____ адрес электронной почты: _____
(указать) (указать)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Образовательному учреждению профсоюзов высшего образования «Академия труда и социальных отношений» (Академия труда и социальных отношений), ОГРН 1037739274693, ИНН 7729111625, КПП 772901001, расположенное по адресу: 119454, г. Москва, ул. Лобачевского, д. 90, в целях моего приема и последующего обеспечения обучения в Академии труда и социальных отношений, в том числе, но не ограничиваясь, для:

- проведения приемной кампании;
- выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, а также локальных нормативных актов Академии труда и социальных отношений;
- реализации права на получение образования в Академии труда и социальных отношений;
- реализации образовательных программ, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий;
- обеспечения процесса организационно-учебной, научной, производственной деятельности и оперативности доведения сведений, связанных с поступлением и обучением в Академии труда и социальных отношений в общедоступных источниках (сайтах, справочниках, досках объявлений, досках почета и т.п.);
- осуществления обеспечения организации учебного процесса;
- обеспечения установленных законодательством Российской Федерации гарантий и компенсаций обучающимся, в том числе по их социальной поддержке;
- ведение бухгалтерского учета;
- обеспечения пропускного и внутриобъектового режимов;
- ведения баз данных, необходимых для оказания образовательных услуг;
- осуществления деятельности в соответствии с уставом Академии труда и социальных отношений;
- заполнение и ведение статистической документации в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- осуществления учебной и научной деятельности, в том числе следующими информационными ресурсами Академии труда и социальных отношений, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с моими персональными данными: <https://atiso.ru/>; <https://aitip.ru/>; <https://ufabistatiso.ru/>; <https://atisodgi.ru/>; <https://sevatiso.ru/>; <https://atisokzn.ru/>; <https://kratiso.ru/>; <https://kubisep.ru/>; <https://kfatiso.ru/>; <https://orenfil-atiso.ru/>; <https://ursei.ac.ru/>; <https://yaepi.ru/>; <https://yaratiso.ru/>, а также иными способами обработку (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) следующих моих персональных данных:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Запреты на передачу (кроме предоставления доступа) персональных данных неограниченному кругу лиц (пометить словами: устанавливаю/не устанавливаю)	Условия на передачу (кроме предоставления доступа) персональных данных неограниченному кругу лиц (пометить словами: имеются/не имеются)	Запреты на обработку персональных данных (кроме получения доступа) неограниченным кругом лиц (пометить словами: устанавливаю/не устанавливаю)	Условия обработки (кроме получения доступа) персональных данных неограниченным кругом лиц (пометить словами: имеются/не имеются)
персональные данные	фамилия, имя, отчество				
	данные о конкурсах, на которые поданы заявления о приеме на обучение				
	форма сдачи и результаты вступительных испытаний				
	индивидуальные достижения и баллы, начисленные за них				

	факт наличия особых и преимущественных прав				
	факт подачи заявления о согласии на зачисление				
	Наличие заявления о согласии на зачисление				
	Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии), уникальный код, присвоенный поступающему				

Перечень устанавливаемых условий и запретов на передачу (кроме предоставления доступа) вышеуказанных персональных данных неограниченному кругу лиц:¹

условия: _____

запреты: _____

Перечень устанавливаемых запретов на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) вышеуказанных персональных данных неограниченным кругом лиц:²

условия: _____

запреты: _____

Условия, при которых вышеуказанные персональные данные могут передаваться Академией труда и социальных отношений только по его внутренней сети, обеспечивающий доступ к информации лишь для строго определенных работников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (нужное отметить):

- не устанавливаю
- устанавливаю (указать какие):

 _____³

Настоящее согласие действует с момента его подписания до _____.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

¹ заполняется в случае установления таких запретов и условий, в случае их отсутствия проставляется знак Z
² заполняется в случае установления таких запретов и условий, в случае их отсутствия проставляется знак Z
³ в случае отсутствия таких условий проставляется знак Z