

Председателю приемной комиссии, ректору ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Глыбочко Петру Витальевичу

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры

1.

Фамилия																			
Имя																			
Отчество (при наличии)																			

Дата рождения			Пол	
д	м	год	м	☐
			ж	☐

2. Гражданство (указать): _____

2.1 Являюсь соотечественником, проживающим за рубежом, и поступаю на обучение в соответствии со статьями 17 Федерального закона N 99-ФЗ от 24 мая 1999 г. N 99-ФЗ "О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом" наравне с гражданами Российской Федерации:

Нет ☐

Да ☐, представляю оригиналы / копии (нужное подчеркнуть) документов, подтверждающих соответственно:

- гражданство СССР, гражданскую принадлежность или отсутствие таковой на момент предъявления - для лиц, состоявших в гражданстве СССР;
- проживание в прошлом на территории Российского государства, Российской республики, РСФСР, СССР или Российской Федерации, соответствующую гражданскую принадлежность при выезде с этой территории и гражданскую принадлежность или отсутствие таковой на момент предъявления - для выходцев (эмигрантов);
- родство по прямой восходящей линии с указанными лицами - для потомков соотечественников;
- проживание за рубежом - для всех указанных лиц.

Наименование документа	Реквизиты	Дата выдачи

Я уведомлен, что если при подаче заявления у меня имеется право на получение высшего образования наравне с гражданами Российской Федерации и я указанным правом не воспользуюсь, поступая на обучение по отдельному конкурсу для иностранных граждан, в дальнейшем, после зачисления, перевод на обучение на условиях для граждан Российской Федерации не осуществляется

подпись поступающего _____

2.2. Имею право на получение высшего образования на условиях, предусмотренных для граждан Российской Федерации, в соответствии с международными договорами:

Нет ☐

Да ☐, указать реквизиты договора: _____

Я уведомлен, что если при подаче заявления у меня имеется право на получение высшего образования наравне с гражданами Российской Федерации и я указанным правом не воспользуюсь, поступая на обучение по отдельному конкурсу для иностранных граждан, в дальнейшем, после зачисления, перевод на обучение на условиях для граждан Российской Федерации не осуществляется.

подпись поступающего _____

2.3. 12. Имею направление от организации по набору иностранных граждан:

Нет ☐

Да ☐, указать реквизиты направления:

Наименование организации	Номер	Дата выдачи

3. Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа	Серия	Номер	Кем выдан	Когда выдан	Код подразделения

СНИЛС (обязательно для соотечественников и лиц, имеющих право на получение высшего образования на условиях, предусмотренных для граждан Российской Федерации, в соответствии с международными договорами):

4. Адрес регистрации по месту жительства:

Страна	Регион	Район			Населенный пункт	
Индекс	Улица/площадь/переулок	Дом	Стр.	Корп.	Кв.	

5. Почтовый адрес и электронный адрес:

Страна	Регион	Район			Населенный пункт	
Индекс	Улица/площадь/переулок	Дом	Стр.	Корп.	Кв.	
E-mail						

6. Контактный телефон:

[illegible]

7. Сведения о документе об образовании и о квалификации:

К освоению программ ординатуры допускаются лица, получившие высшее медицинское и (или) фармацевтическое образование, с учетом квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Документ о высшем образовании с приложением (для документов, полученных после 01 января 2014 года): Диплом бакалавра ☐ Диплом специалиста ☐ Диплом магистра ☐	Номер диплома:		Регистрационный номер и дата выдачи:	Вид документа:	
				копия ☐ оригинал ☐	
	Номер приложения к диплому:				
	Наименование образовательной организации, регион/ страна, специальность/ направление подготовки				
Диплом о высшем профессиональном образовании с приложением (для документов, полученных до 01 января 2014 года)	Серия и номер диплома:		Регистрационный номер и дата выдачи:	Вид документа:	
				копия ☐ оригинал ☐	
			Наименование образовательной организации, регион/ страна, специальность/ направление подготовки		
Документ (документы) иностранного государства об образовании или об образовании и	Серия и номер (при наличии):		Регистрационный номер и дата выдачи (при наличии):	Вид документа:	

о квалификации, указать наименование:			копия ☐ оригинал ☐
---------------------------------------	--	--	---

Документ иностранного государства об образовании представляется со свидетельством о признании иностранного образования, за исключением случаев, указанных в Правилах приема.

8. Сведения о свидетельстве об аккредитации специалиста или выписке из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии о признании поступающего прошедшим аккредитацию специалиста (для лиц, завершивших освоение программ высшего медицинского и (или) высшего фармацевтического образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования)

Свидетельство об аккредитации специалиста:	
Номер:	
Регистрационный номер:	
Специальность	
Результат тестирования	_____баллов
Протокол заседания аккредитационной комиссии: N _____от "_____"_____20____г.	
Выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии N _____от "_____"_____20____г.	
Результат тестирования_____баллов	

9. Сведения о сертификате специалиста (при наличии):

Номер:	
Регистрационный номер:	
Специальность	
Дата выдачи:	

10. Сведения о приеме на обучение на места в пределах целевой квоты:

Нет ☐

Да ☐

Предложение, в соответствии с которым поступающий поступает на места в пределах целевой квоты, размещено на цифровой платформе "Работа в России":	
Да ☐	Нет ☐
номер предложения, сформированный на цифровой платформе "Работа в России": _____	номер предложения, сформированный заказчиком: _____
Наименование Заказчика _____ _____ _____	
Являюсь участником профориентационных мероприятий, проведенных Заказчиком: Да ☐ Нет ☐	

Заявка подается в Университет в письменном виде на бумажном носителе одновременно с заявлением о приеме! При приеме на целевое обучение в пределах целевой квоты гражданин может поступать только в одну организацию, осуществляющую образовательную деятельность, только на одну образовательную программу в соответствии с одной заявкой!

Сведения о поступлении на целевое обучение (за исключением приема на обучение на места в пределах целевой квоты):

Нет ☐

Да ☐

Предложение размещено на цифровой платформе "Работа в России":	
Да ☐	Нет ☐
номер предложения, сформированный на цифровой платформе "Работа в России": _____	номер предложения, сформированный заказчиком: _____
Наименование Заказчика _____ _____ _____	

Заявка на заключение договора о целевом обучении для поступающих не на целевое обучение в пределах квоты подается в Университет в письменном виде на бумажном носителе одновременно с заявлением о приеме!

11. Условия поступления на обучение с указанием приоритетности зачисления по различным условиям поступления (Поступающий вправе участвовать в конкурсе не более чем по 2 специальностям):

11.1. Для соотечественников и лиц, имеющих право на получение высшего образования на условиях, предусмотренных для граждан Российской Федерации, в соответствии с международными договорами (лица, указанные в пунктах 9.3. и 9.6. Правил приема):

(Приоритетность поступления (указать цифрами 1, 2, 3...), например:

Наименование специальности	Код специальности	Места в пределах целевой квоты	Основные места в рамках контрольных цифр	Места по договорам об оказании платных образовательных услуг
Акушерство и гинекология	31.08.01	1	2	4
Анестезиология-реаниматология	31.08.02		3	5

Наименование специальности	Код специальности	Места в пределах целевой квоты	Основные места в рамках контрольных цифр	Места по договорам об оказании платных образовательных услуг

11.2. Для иностранных граждан, поступающих на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по отдельному конкурсу:

(Приоритетность поступления (указать цифрами 1, 2), например:

Наименование специальности	Код специальности	Места по договорам об оказании платных образовательных услуг
Акушерство и гинекология	31.08.01	1
Анестезиология-реаниматология	31.08.02	2

Наименование специальности	Код специальности	Места по договорам об оказании платных образовательных услуг по отдельному конкурсу для иностранных граждан

--	--	--

11. Сведения о вступительном испытании:

Поступающий проходит вступительное испытание однократно в одной из образовательных организаций, в которые он планирует поступать, или представляет заявление, указанное в абзаце десятом пункта 3.11. Правил приема, с указанием одного из результатов, предусмотренных подпунктом "а" или подпунктом "б" пункта 4.6. настоящих Правил приема, во все организации, в которые подает заявление о приеме.

Выбрать ОДИН вариант:

☐ Прохожу вступительное испытание в Университете

☐ Прохожу вступительное испытание в _____
(указать организацию)

☐ Прошу учесть один из результатов, предусмотренных подпунктом "а" или подпунктом "б" пункта 4.6 Правил (заявление прилагаю).

12. Сведения о наличии индивидуальных достижений:

Нет ☐

Да ☐ (указать сведения о подтверждающем документе, документ должен быть приложен)

а) стипендиаты Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования)	
б) наличие документа о высшем медицинском образовании и (или) высшем фармацевтическом образовании с отличием	
в) наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного цитирования и (или) в международные базы данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий	
г) общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 мая 2023 г. №205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (периода военной службы, связанной с осуществлением медицинской деятельности), подтвержденного в установленном порядке (если трудовая деятельность (военная служба) осуществлялась начиная с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования), за исключением времени нахождения в отпуске по беременности и родам и отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет:	
- от 9 месяцев до полутора лет - в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием (не менее 0,5 ставки по основному	

месту работы либо при работе по совместительству)	
- от полутора лет и более - в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием (не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству)	
- от 9 месяцев до полутора лет - в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (не менее 1,0 ставки по основному месту работы)	
- от полутора лет и более в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставки по основному месту работы)	
д) дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием, работа в указанных должностях не менее 9 месяцев в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках	
е) дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады "Я - профессионал"	
ж) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства) в соответствии с Методическими рекомендациями по учету добровольческой (волонтерской) деятельности при поступлении в ординатуру Федерального центра поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья Министерства здравоохранения Российской Федерации	
з) участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов в соответствии с Методическими рекомендациями по учету добровольческой (волонтерской) деятельности при поступлении в ординатуру Федерального центра поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья Министерства здравоохранения Российской Федерации	
и) осуществление трудовой деятельности в должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, в должностях младшего медицинского персонала, если указанная деятельность включала в себя проведение мероприятий по диагностике и лечению новой	

коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней и (или) прохождение практической подготовки по образовательной программе медицинского образования (программе специалитета, программе бакалавриата, программе магистратуры), если указанная практическая подготовка включала в себя проведение мероприятий по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней	
к) поступление на обучение в рамках целевой квоты по договору о целевом обучении по образовательной программе высшего образования, предусматривающему освоение образовательной программы высшего образования следующего уровня, после завершения освоения основной образовательной программы высшего образования в соответствии с договором о целевом обучении по образовательной программе высшего образования, ранее заключенным между поступающим и тем же федеральным государственным органом, органом государственной власти субъекта Российской Федерации, органом местного самоуправления, юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем	
л) иные индивидуальные достижения, установленные Университетом:	
1) подтвержденное успешное участие в образовательных проектах Сеченовского Университета Школа мастерства, Лаборатория мастерства, Профессия будущего, «Индивидуальные образовательные траектории: исследовательский и предпринимательский треки» (ИОТ)	
2) награда (приз) за результаты научно-исследовательской работы международного или всероссийского уровня, полученная в 2024 или 2025 году (баллы начисляются однократно вне зависимости от количества наград (призов))	
3) победитель или призер Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Медицинская весна» 2024 или 2025 года	
4) победитель или призер Общероссийского научно-практического мероприятия «Эстафета вузовской науки» 2024 или 2025 года	
5) победитель или призер Всероссийской студенческой олимпиады по онкологии	
6) победитель или призер Московской международной студенческой Олимпиады имени академика М.И.Перельмана	

13. Сведения о наличии или отсутствии у поступающего потребности в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения:

Нет ☐ Да ☐

14. Сведения о родителях (законных представителях) (указываются по желанию):

Отец:
(Фамилия, имя, отчество)
(Адрес, контактные телефоны)
(Место работы, должность)
Мать:
(Фамилия, имя, отчество)
(Адрес, контактные телефоны)
(Место работы, должность)

15. Сведения о владении иностранными языками (указываются по желанию)

16. Способ возврата документов, поданных поступающим для поступления на обучение (в случае непоступления на обучение и в иных случаях, установленных Правилами приема):

Лично или лицу по доверенности	☐	Направить через операторов почтовой связи общего пользования	☐
--------------------------------	--------------------------	--	--------------------------

Я ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования с:

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) и свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) *

подпись поступающего _____

С Правила приема в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры на 2025/2026 учебный год *

подпись поступающего _____

С датой (датами) завершения приема документа установленного образца*

подпись поступающего _____

Я подтверждаю, что не имею гражданства Российской Федерации*

подпись поступающего _____

Я ознакомлен с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов, а также об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления.

Достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и подлинность представленных документов подтверждаю. Об ответственности (в том числе уголовной) за сообщение ложных сведений или предоставление поддельных документов, а также отчисления из Университета в случае установления нарушения порядка приема, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в образовательную организацию предупрежден(а) *.

подпись поступающего _____

Для поступающих на места в рамках контрольных цифр*:

Я подтверждаю, что не имею диплома об окончании ординатуры или диплома об окончании интернатуры (если поступающий подает заявление о приеме на обучение по той же специальности, которая указана в дипломе об окончании интернатуры, или получение специальности, указанной поступающим в заявлении о приеме, возможно путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки);

подпись поступающего _____

Для лиц, не представивших документ установленного образца с данным заявлением:

Обязуюсь предоставить документ установленного образца не позднее дня завершения приема заявления о согласии на зачисление

подпись поступающего _____

Для соотечественников, проживающих за рубежом*:

Я подтверждаю отсутствие у меня разрешения на временное проживание в Российской Федерации и вида на

жительство в Российской Федерации

подпись поступающего _____

Я даю согласие на обработку своих персональных данных согласно Приложению к настоящему заявлению*

подпись поступающего _____

Дата « _____ » _____ 2025 год

подпись поступающего _____

Председателю приемной комиссии
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова Минздрава
России (Сеченовский Университет)
П.В. Глыбочко

от _____

дата рождения _____

СНИЛС _____

ID _____

Заявление об учете результатов тестирования

Прошу Вас учесть в качестве результатов вступительного испытания **при приеме на обучение** по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры следующий результат (выбрать один вариант):

☐ **результат тестирования, пройденного в году, предшествующем году поступления:**

Специальность _____

организация, в которой проводилось вступительное испытание (тестирование): _____

_____ год прохождения 2024

☐ **результат тестирования, проводимого в рамках процедуры первичной аккредитации специалиста, предусмотренной Положением об аккредитации специалистов, пройденного в году, предшествующем году поступления, или в году поступления:**

специальность _____

организация, в которой проводилось вступительное испытание (тестирование): _____

_____ год прохождения _____ (2024 или 2025)

подпись поступающего _____ (_____)

Дата _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ номер _____,
кем выдан _____
дата выдачи _____ код подразделения _____

являясь законным представителем субъекта персональных данных, _____ (фамилия имя отчество субъекта персональных данных) паспорт серия _____ номер _____, кем выдан _____ _____ Дата выдачи _____ код подразделения _____, проживающий по адресу: _____ на основании _____ (реквизиты доверенности или иного документа подтверждающего полномочия представителя),
--

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку **персональных данных** _____ (ФИО субъекта) (далее – Согласие) **федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) (ОГРН 1027739291580, ИНН 7704047505)**, место нахождения г. Москва, ул. Трубецкая д.8, стр.2 (далее — Университет).

Согласие предоставляется в отношении следующих персональных данных, целей и способов их обработки:

Объем (перечень) обрабатываемых персональных данных	Цель обработки персональных данных	Способы обработки персональных данных
1. фамилия, имя, отчество 2. пол 3. гражданство 4. дата рождения, место рождения 5. образование, квалификация и их уровень 6. сведения об успеваемости, в том числе о результатах государственной итоговой аттестации, по образовательным программам, на основании освоения которых Субъект поступает на обучение Университета 7. сведения об успеваемости, в том числе о результатах государственной итоговой аттестации, по образовательным программам, осваиваемых Субъектом при получении образования в Университете, включая непосредственно курсовые и итоговые контрольные (выпускные квалификационные, научно-квалификационные) работы, и их оценку 8. адрес регистрации и почтовый адрес 9. адрес фактического проживания 10. номера телефонов (мобильный, домашний, рабочий) 11. адрес электронной почты 12. военный билет офицера запаса, военный билет, справка взамен военного билета, удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу 13. наименование и реквизиты (серия, номер, наименование выдавшего органа (организации), дату выдачи, регистрационный номер (при наличии)) документов, удостоверяющих личность, документов об образовании и (или) о квалификации 14. ИНН, СНИЛС 15. сведения о наличии особых прав при приеме на обучение и об основаниях возникновения соответствующих прав 16. состояние здоровья, в том числе сведения об инвалидности и об ограничении возможностей здоровья 17. социальный статус и социальные льготы 18. фотографическое изображение 19. видеозаписи 20. место и адрес работы, должность	1. обеспечение исполнения действующих нормативных правовых актов, регулирующих порядок приема на обучение, обучения по образовательным программам, реализуемым Университетом, а также принимаемых и вступающих в силу в течение всего срока обработки персональных данных нормативных правовых актов, решений, поручений и запросов органов государственной власти и лиц, действующих по поручению или от имени таких органов. 2. обеспечение возможности участия Субъекта персональных данных в приемной кампании Университета, в том числе функционирования суперсервиса "Поступление в вуз онлайн" 3. передача сведений и данных в федеральные информационные системы, в том числе федеральную информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования, созданную в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2013 № 273-ФЗ, федеральный регистр документов об образовании, иные федеральные базы данных, и (или) получения таких сведений и данных из указанной системы, либо обмена с ней сведениями и данными 4. размещение на официальном сайте Университета сведений о лицах, подавших документы, необходимые для поступления, с указанием сведений о приеме или об отказе в приеме документов, приказов о зачислении, об участии Субъекта персональных данных в прохождении вступительных испытаний и результатов таких испытаний, в том числе работ, становившихся результатами испытаний, для предоставления возможности Субъекту персональных данных перепроверки своих действий, для обеспечения открытости и прозрачности приемной кампании 5. передача сведений и данных в информационные базы в соответствии с договорами, заключенными Университетом с уполномоченными органами (организациями) в целях предоставления Субъекту мер социальной поддержки, в том числе обеспечения в соответствии с правовыми актами города Москвы проезда по льготному тарифу на наземном городском пассажирском транспорте общего пользования города Москвы, в Московском метрополитене 6. обработка персональных данных с использованием программных комплексов Университета в целях обеспечения освоения Субъектом персональных данных образовательных программ, включая открытость и прозрачность оценки успеваемости, а также повышения качества получаемого образования, построения эффективных образовательных траекторий, направленных на профессиональное развитие и востребованность на рынке труда, анализа интересов Субъекта персональных данных, раскрытия и развития талантов и способностей Субъекта персональных данных 7. реализации образовательных программ, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных	1. сбор 2. запись. 3. систематизация 4. накопление 5. хранение 6. уточнение (обновление, изменение) 7. извлечение 8. использование 9. передача (распространение, предоставление, доступ), в том числе с использованием открытых каналов связи сети Интернет 10. трансграничная передача 11. обезличивание 12. блокирование 13. удаление 14. уничтожение персональных данных

21. сведения о заключенном договоре (договоре об образовании, если зачисление осуществляется на обучение по договорам об образовании за счет средств физических и (или) юридических лиц/ договоре о целевом приеме/ договоре о целевом обучении) 22. сведения об участии в конкурсных и иных мероприятиях, проводимых Университетом и (или) третьими лицами и о результатах такого участия, в том числе о выполненной (выполняемой) научно-исследовательской работе 23. сведения об увлечениях, в том числе сведения о физических параметрах (рост, вес, и иные параметры, заявляемые при участии в спортивных и иных конкурсных мероприятиях) 24. сведения о наградах и достижениях 25. сведения о зачислении Университет, переводе на другую форму обучения, отчислении и т.д. 26. персональные данные законных представителей 27. иные данные, предоставляемые Университету в связи с участием в приемной кампании и (или) получением образования в Университете, в том числе с участием во внеучебной деятельности Университета - культурных, спортивных, общественных и волонтерских мероприятиях, проводимых Университетом и (или) третьими лицами и о результатах такого участия, а также обусловленные настоящим Соглашением	образовательных технологий в Российской Федерации и на территории иностранных государств 8. предоставления Субъекту персональных данных необходимой для освоения образовательной программы и дополнительной инфраструктуры, в том числе систем дистанционного образования, предусматривающих передачу персональных данных третьим лицам, представляющим образовательные платформы и сервисы 9. предоставление Субъекту персональных данных полной и достоверной информации об успеваемости, а также информирование законным способом Субъекта персональных данных, а также его представителей и/или заказчика об успеваемости Субъекта персональных данных и отношении Субъекта персональных данных к учебе, в случае, если заказчиком образовательных услуг, оказываемых Субъекту персональных данных, является третье лицо 10. размещение в открытом или закрытом доступе на официальном сайте Университета сведений о выполненных Субъектом персональных данных курсовых, итоговых (выпускных квалификационных, научно-квалификационных) работ и непосредственно работы, иных достижениях Субъекта персональных данных в период обучения 11. обеспечение права Субъекта персональных данных на получение стипендиальных выплат и иных форм материальной поддержки, в том числе на конкурсной основе 12. содействия в оформлении документов, связанных с оплатой обучения, и (или) получения выплат Университета, в том числе в безналичной форме 13. обеспечение участия Субъекта персональных данных в проводимых Университетом олимпиадах, конкурсах, интеллектуальных соревнованиях (далее –соревнования), иных профориентационных, познавательных, образовательных и научных мероприятий (далее - мероприятия), выполняемых исследованиях, реализуемых проектах и их результатах, участия во внеучебной деятельности Университета - культурных, спортивных, общественных и волонтерских мероприятиях, проводимых Университетом и (или) третьими лицами 14. обеспечение действующего в Университете уровня безопасности, в том числе действующего пропускного режима и контроля его соблюдения, осуществление видеонаблюдения и видеозаписи на территории и в помещениях Университета, а также в иных организациях в соответствии с договорами с таковыми организациями 15. идентификация личности Субъекта персональных данных 16. продвижение товаров, работ, услуг Университета на рынке 17. осуществление уставной деятельности Университета 18. аккумуляция сведений о лицах, взаимодействующих с Университетом и последующего архивного хранения таких сведений и в информационных системах Университета, в частности, в системе управления учебным процессом 19. формирование единого сообщества обучающихся и выпускников для повышения интереса в обучении и междисциплинарной интеграции 20. воинский, миграционный, статистический учет и иная отчетность, осуществляемая Университетом 21. оказания медицинской помощи, в том числе организации прохождения предварительных и периодических медицинских осмотров	
---	---	--

Обработка персональных данных может осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом. Университет вправе осуществлять хранение (архивное хранение) и комплектование документов и персональных данных, в том числе в форме электронных (цифровых) документов (оригиналов и копий), в электронных базах данных включительно. Соглашение может быть отозвано в случае нарушения установленных правил обработки персональных данных и в иных случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», путем представления в Университет письменного заявления Субъекта персональных данных с указанием мотивированных причин его отзыва. Информационные системы персональных данных Университета могут функционировать с использованием услуг виртуальной вычислительной среды, оказываемых третьими лицами. Университет в соответствии с требованиями действующего законодательства о связи может передавать персональные данные пользователей сетей связи Университета операторам связи в объеме, установленном требованиями законодательства о связи.

Данное соглашение на обработку персональных данных действует 5 (пять) лет с момента его предоставления. В случае, если Субъект персональных данных становится обучающимся Университета (получателем образовательных услуг) в течение указанного срока обработки его персональных данных, соглашение продлевает свое действие на срок обучения Субъекта персональных данных, истекает спустя 5 (пять) лет с момента окончания обучения (прекращения оказания образовательных услуг, прекращения образовательных отношений). Такой срок не ограничивает Университет в вопросах организации архивного хранения документов, содержащих персональные данные, в том числе в электронной (цифровой) форме.

В целях обеспечения прав Субъекта как обучающегося на получение им мер социальной поддержки и стимулирования, в частности, получения стипендий, материальной помощи и других денежных выплат, предусмотренных законодательством об образовании, в безналичной форме (на платежные карты), для оказания содействия в получении банковской (платежной) карты Субъект предоставляет Университету согласие на передачу следующих своих персональных данных в кредитные организации, в частности, в ПАО Сбербанк (ул. Вавилова, д. 19): персональные данные, предусмотренные пунктами 1, 4, 8, 9, 10, 11, 13, 14 таблицы; Университет вправе обрабатывать данные банковского счета Субъекта для предоставления мер социальной поддержки и стимулирования.

Субъект дает согласие Университету на использование своего изображения по смыслу статьи 152.1 Гражданского кодекса Российской Федерации в целях обеспечения открытости и прозрачности процесса обучения.

«___»_____2025г.

_____/_____

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____,
кем выдан _____

дата выдачи _____ код подразделения _____

номер телефона _____

адрес электронной почты _____

почтовый адрес _____

являясь законным представителем субъекта персональных данных,

(фамилия имя отчество субъекта персональных данных)

паспорт серия _____ номер _____, кем выдан _____

Дата выдачи _____ код подразделения _____,

номер телефона _____

адрес электронной почты _____

почтовый адрес _____

на основании _____

(реквизиты доверенности или иного документа подтверждающего полномочия представителя),

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие **Федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) (ОГРН 1027739291580, ИНН 7704047505)**, место нахождения г. Москва, ул. Трубецкая д.8, стр.2 (далее — Университет), на обработку в форме распространения персональных данных (ФИО субъекта) на информационных ресурсах Университета

(раскрытие неопределенному кругу лиц) (далее- Согласие) **в целях** организации и проведения приема на обучение в Университет, обеспечения образовательной, научной, медицинской, международной, организационной, воспитательной, культурной и финансово-экономической деятельности Университета в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и локальными актами Университета.

Сведения об информационных ресурсах Университета: <https://www.sechenov.ru/> (включая поддомены)

Категории и перечень моих персональных данных и биометрических персональных данных, на обработку в форме распространения которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- гражданство;
- СНИЛС;
- регистрационный номер поступающего;
- сведения об условиях поступления;
- сведения об индивидуальных достижениях;
- сведения о наличии особых прав и преимуществ;
- данные о результатах ЕГЭ/вступительных испытаний;
- сведения об оплате (при поступлении на обучение на места по договорам об оказании платных образовательных услуг);
- сведения об успеваемости;
- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах и иных мероприятиях;
- фотографическое изображение;
- видеозапись, в том числе проведения вступительных испытаний;

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных") (нужное отметить):

- ☐ **не устанавливаю**
- ☐ устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц
- ☐ устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц
- ☐ устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц:

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Университетом только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:

- ☐ **не устанавливаю**
- ☐ _____

Передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, должна быть прекращена в любое время по требованию субъекта персональных данных. Данное требование должно включать в себя фамилию, имя, отчество (при наличии), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес) субъекта персональных данных, а также перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ 2025г. _____ / _____ /