Ректору ФГАОУ ВО «Московский

государственный юридический университет

имени О.Е. Кутафина (МГЮА)»

Блажееву Виктору Владимировичу

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. указать полностью)*

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование института)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(бакалавриат/специалитет/магистратура)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(контактный телефон и e-mail)*

**Заявление.**

Прошу допустить меня к участию в именной стипендиальной программе Адвокатского бюро ЕПАМ.

С Положением об именной стипендиальной программе Адвокатского бюро ЕПАМ в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА)» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Ф.И.О. указать полностью)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Анкета соискателя
именной стипендиальной программы Адвокатское бюро ЕПАМ

Все пункты анкеты обязательны к заполнению!

**Часть 1. Информация о кандидате**

**ФИО кандидата**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

**Название учебного заведения**

|  |
| --- |
| ФГАОУ ВО «Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА)» |

 |
|  |

**Укажите уровень и курс обучения**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1 курс, бакалавриат
* 2 курс, бакалавриат
* 3 курс, бакалавриат
* 4 курс, бакалавриат
* 1 курс, специалитет
* 2 курс, специалитет
 | * 3 курс, специалитет
* 4 курс, специалитет
* 5 курс, специалитет
* 1 курс, магистратура
* 2 курс, магистратура
 |

**Название специальности**

|  |
| --- |
|  |

**Укажите процент успеваемости**

|  |  |
| --- | --- |
| **-***процент успеваемости за все время обучения (для магистров 1 курса – средний балл диплома бакалавриата)**-процент успеваемости за последние 2 сессии (исходя из 5-балльной системы оценивания)* | % |

**При наличии, перечислите достижения за все время обучения**

(дипломная/курсовая работы, статьи, участие в мероприятиях/обучении, конкурсах,чемпионатах,факультативах итд.)

|  |
| --- |
| Принимал(а) участие в …Автор/соавтор статьи/работы/проекта |

**Часть 2. ЭССЕ по выбору***Выберете одну из перечисленных ниже тем и раскройте ее в Эссе*

* + - 1. Развитие концепции ответственности единого хозяйствующего субъекта в актуальной судебной практике: доктринальное и практическое осмысление новой тенденции
			2. Фидуциарные обязанности членов органов управления и ответственность за их нарушение.

*Эссе должно носить аналитический и сравнительный характер, желательны отсылки к авторитетным и актуальным источникам (Web of Science, Scopus, ВАК, РИНЦ), а также изданиям по тематике бенчмаркинга*

Выбранная тема ЭССЕ: (укажите выбранную тему, из указанных выше)

*Область для написания ЭССЕ…*

Не забудьте отправить данную заполненную анкету по электронной почте careerlegal@msal.ru с указанием темы «Стипендиальная программа Адвокатское бюро ЕПАМ»

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)*

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем – Субъект, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя свободно, своей волей и в своем интересе, даю согласие Адвокатскому бюро ЕПАМ, место нахождения: Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, вн.тер.г. муниципальный округ № 78, пр-кт Невский, д. 22-24, помещ. 132, ОГРН 1037867010224 (далее – Адвокатское бюро ЕПАМ), на обработку, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также на передачу (предоставление, доступ) персональных данных, указанных в настоящем согласии, на следующих условиях:

1. Адвокатское бюро ЕПАМ обрабатывает персональные данные Субъекта в целях проведения экспертизы конкурсной заявки на присуждение стипендии по именной стипендиальной программе Адвокатское бюро ЕПАМ.
2. Обработка персональных данных осуществляется с использованием средств автоматизации.
3. Перечень персональных данных, передаваемых Адвокатскому бюро ЕПАМ на обработку:

- фамилия, имя и отчество;

- год, месяц, дата рождения;

- адрес (место жительства и/или место пребывания);

- контактные телефоны;

- паспортные данные;

- адрес электронной почты;

- место учебы (полное и сокращенное наименование организации, факультет, КУРС и Форма обучения, срок окончания учебы);

- данные о публикациях (с указанием тематики и количества);

- данные об учебной, научно-исследовательской, и инновационной деятельности (в том числе сведения об изобретениях и рационализаторских предложениях, участии в конкурсах, научно-практических конференциях, курсов по Адвокатское бюро ЕПАМ);

- сведения о награждениях и поощрениях;

- сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных или университетских конкурсах (с указанием названия олимпиады или иного мероприятия, предмета (дисциплины));

- сведения об образовании.

1. Адвокатским бюро ЕПАМ предоставляется возможность ознакомления с персональными данными при обращении Субъекта (представителя) в течение десяти рабочих дней с даты получения письменного запроса.
2. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Субъектом посредством подачи письменного заявления.

 В случае отзыва Субъектом согласия на обработку персональных данных Адвокатское бюро ЕПАМ вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе для выполнения возложенных на Адвокатское бюро ЕПАМ функций, полномочий и обязанностей.

1. Я проинформирован, что Адвокатское бюро ЕПАМ обязано раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.
2. Персональные данные Субъекта подлежат хранению с момента его подписания до 31 июля 2024 года.
3. Срок действия настоящего согласия с момента подписания до 31 июля 2024 года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата ФИО Подпись

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА**

**НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)*

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем - Субъект, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на распространение Адвокатским бюро ЕПАМ, место нахождения: Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, вн.тер.г. муниципальный округ № 78, пр-кт Невский, д. 22-24, помещ. 132, ОГРН 1037867010224 (далее – Адвокатское бюро ЕПАМ) моих персональных данных в целях размещения информации целях размещения информации о лауреатах именной стипендиальной программы Адвокатского бюро «ЕПАМ», на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, разрешенных Субъектом для распространения Адвокатским бюро ЕПАМ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Категория персональных данных- общая****Перечень персональных данных** | Разрешаю / не разрешаю |
| Фамилия, имя и отчество; |  |
| Гражданство; |  |
| Сведения об образовании и/или месте учебы (в том числе, полное и сокращенное наименование организации, факультет, курс и форма обучения, срок окончания учебы). |  |

1. Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (**нужное отметить):**
* не устанавливаю
* устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) данных неограниченному кругу лиц;
* устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) данных неограниченным кругом лиц;
* устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) данных неограниченным кругом лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Адвокатским бюро ЕПАМ, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации для строго определенного круга лиц, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных не устанавливаю/устанавливаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Сведения об информационных ресурсах Адвокатского бюро ЕПАМ, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными - <https://epam.ru/ru>.
3. Согласие может быть отозвано в любое время Субъектом посредством подачи письменного заявления.
4. Настоящее согласие действует с момента подписания до 31 июля 2024 года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата ФИО Подпись

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА**

**НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)*

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем - Субъект, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на распространение федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА), место нахождения: Российская Федерация, Москва, улица Садовая-Кудринская, дом 9, стр. 1, ОГРН 1027739180380 (далее – Университет) моих персональных данных в целях размещения информации на информационном ресурсе, на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, разрешенных Субъектом для распространения Университетом:

|  |  |
| --- | --- |
| **Категория персональных данных- общая****Перечень персональных данных** | Разрешаю / не разрешаю |
| Фамилия, имя и отчество; |  |
| Гражданство; |  |
| Сведения об образовании и/или месте учебы (в том числе, полное и сокращенное наименование организации, факультет, курс и форма обучения, срок окончания учебы). |  |

1. Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (**нужное отметить):**
* не устанавливаю
* устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) данных неограниченному кругу лиц;
* устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) данных неограниченным кругом лиц;
* устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) данных неограниченным кругом лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Университетом, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации для строго определенного круга лиц, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных не устанавливаю/устанавливаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Сведения об информационных ресурсах Университета, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными - <https://msal.ru>.
3. Согласие может быть отозвано в любое время Субъектом посредством подачи письменного заявления.
4. Настоящее согласие действует с момента подписания до 31 июля 2024 года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата ФИО Подпись