в Администрацию Каргасокского района
с. Каргасок, ул. Пушкина 31

в конкурсную комиссию по назначению
стипендии имени Владимира Николаевича
Меренкова

Анкета соискателя
стипендии имени Владимира Николаевича Меренкова

Фамилия_____Имя_____Отчество_____
Дата рождения _____
паспорт: серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____
_____
_____, проживающий (ая) по адресу:
_____,
Место обучения:
_____,
Факультет _____
Специальность (направление) _____ Курс _____ № группы _____

Контактный телефон _____

Я подтверждаю, что сведения, сообщенные мной в настоящей анкете, точны и подтверждаются прилагаемыми документами. Также, в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие сотрудникам Администрации Каргасокского района на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и передачу их третьей стороне, получения персональных данных у третьей сторон, включающих: фамилия, имя, отечество, дата рождения, место рождения, пол, гражданство; паспортные данные, адрес места жительства, дата регистрации по месту жительства, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; банковские реквизиты.

Согласие на обработку персональных данных даю в целях участия в конкурсе на соискание стипендии имени Владимира Николаевича Меренкова.

Согласие действует со дня его подписания до прекращения деятельности Администрации Каргасокского района (ликвидации или реорганизации, за исключением реорганизации в форме преобразования).

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Администрация Каргасокского района вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в п.2-11 ч. 1 ст. 6, п.2-9 ч. 2 ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152- ФЗ «О персональных данных».

С нормами Федерального закона от 27.07.2006 года № 152- ФЗ «О персональных данных» ознакомлен.

В случае академического отпуска или окончания обучения, обязуюсь информировать о данном факте Администрацию Каргасокского района в течение 10 дней в письменном виде.

_____ подпись расшифровка подписи
(дата)