

Начальнику Управления социального
развития, опеки и попечительства
Администрации Северодвинска
О.Н. Красновой

от _____

Тел. _____

Паспорт, серия _____

№ _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне стипендию Главы Северодвинска в области образования. Являюсь студентом _____

Мною представлены следующие документы (нужное отметить):

1. Анкета кандидата на получение стипендии _____
2. Копия 2,3,5 страниц паспорта гражданина РФ _____
3. Зачетная книжка(копия) _____
4. Характеристика на студента _____
5. Копия номера лицевого счета ОСБ _____
6. Согласие на обработку персональных данных _____

Дата _____

Подпись _____

Подпись специалиста
медико-социального отдела
Управления социального развития,
опеки и попечительства

АНКЕТА
кандидата на получение стипендии Главы Северодвинска
в области образования

1.	Фамилия, имя, отчество	
2.	Дата и место рождения	
3.	Домашний адрес, телефон	
4.	Место учебы, курс, факультет, специальность	
5.	Образование: когда и какое учебное заведение окончил	
6.	Наличие именной стипендии, в т.ч. стипендии Мэра Северодвинска (с указанием периода)	
7.	Достижения в научно- исследовательской деятельности	
8.	Участие в смотрах, конкурсах, олимпиадах и т.д.	
9.	Публикации, дипломы, свидетельства	
10.	Социальная активность, общественная нагрузка	

Дата _____

Подпись _____

**Согласие на обработку и передачу
персональных данных кандидата на стипендию Главы Северодвинска
в области образования студентам государственных
высших и средних специальных учебных заведений**

Я, _____,
зарегистрированный по адресу: _____,
паспорт _____ выдан _____,
своей волей и в своем интересе даю согласие оператору Управление социального
развития, опеки и попечительства Администрации Северодвинска на обработку
моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, паспортные данные, адрес
регистрации, адрес проживания, место учебы, банковский счет, номер в ПФР, контактный
телефон

с целью предоставления мне социальной помощи.

Я согласен на передачу моих персональных данных:

- в Отделение Сберегательного банка РФ по г. Северодвинску;
- в Отделение № 2 УФК по Архангельской области.

**Я согласен на размещение информации о назначении мне стипендии Главы
Северодвинска в области образования:**

- в средствах массовой информации;
- на официальном интернет-сайте Администрации Северодвинска.

**Я предупрежден, что в случае несогласия на обработку моих персональных данных,
услуги мне предоставлены не будут.**

Если мои персональные данные можно получить только у третьей стороны, то
я должен быть уведомлен об этом заранее с указанием целей, предполагаемых
источников и способов получения персональных данных, также должно быть
получено на это согласие.

Согласие вступает в силу со дня его подписания.

**Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных
данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае
изменения моих персональных данных; мое право в любое время отозвать свое
согласие путем направления соответствующего письменного заявления оператору.**

Дата

Подпись