

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии студента на осуществление обработки его персональных данных
и предоставлении дополнительной стипендии

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

студент _____ курса _____
(название учебного заведения)

паспорт _____
(серия и номер, название выдавшего органа, дата выдачи)

проживающий по адресу (место фактического проживания): _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» №152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных Государственному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Пермского края» (г.Пермь, ул.Екатерининская, д.210) в соответствии с действующим законодательством, в целях предоставления дополнительной стипендии согласно Закону Пермского края от 29.06.2012 №641-ПК «О дополнительных стипендиях для студентов государственных образовательных учреждений высшего профессионального образования» (в редакции от 08.12.2014) (далее – Закон), Министерству образования и науки Пермского края (далее – Министерство) и юридическому лицу ФГБОУ ВПО «Пермский национальный исследовательский политехнический университет» (далее вместе – Операторы), который является исполнителем по договорам с Министерством, в целях: внесения персональных данных заявителя в базу данных информационной системы «Студенты_225».

К персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся:

- паспортные данные;
- сведения об организациях, в которых обучался ранее;
- сведения о результатах ЕГЭ;
- сведения о результатах обучения;
- сведения, содержащие информацию о номере домашнего и мобильного телефона и электронной почте (д.т. _____, с.т. _____, e-mail: _____)
- номер лицевого счета в кредитной организации.

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Операторы вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие на основании моего письменного заявления.

Прошу предоставленную мне дополнительную стипендию ежемесячно перечислять на мой лицевой счет:

Название банка: _____

ИНН банка: _____

КПП банка: _____

БИК банка: _____

Кор./счёт: _____

Расчётный счёт: _____

Лицевой счёт: _____

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

С основаниями прекращения выплаты дополнительной стипендии в соответствии с требованиями статьи 5 Закона 641-ПК ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись