**АНКЕТА**

**претендента на назначение стипендии городского округа «Город Калининград»**

(заполняется собственноручно)

┌────────────┐

│ │

│ │

│ │

│ Фотография │

│ 3 x 4 │

│ │

└────────────┘

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество |  |
| 2. Дата рождения (год, число, месяц) |  |
| 3. Место рождения |  |
| 4. Гражданство |  |
| 5. Паспорт или документ, его заменяющий |  |
| 6. Место учебы (с указанием курса, факультета) |  |
| 7. Домашний адрес и номер контактного телефона |  |
| 8. E-mail |  |
| 9. Владение иностранными языками (читаю со словарем и могу объясняться, владею свободно) |  |
| 10. Социальная активность, общественная нагрузка |  |
| 11. Ваши основные достижения в общественной деятельности (в прошлом и текущем году) |  |
| 12. Поощрения от структур молодежной сферы |  |
| 13. Участие в молодежных проектах |  |
| 14. Круг интересов и увлечений |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Личная подпись кандидата)

М.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись ответственного лица)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных претендента**

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

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(место регистрации)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия, номер, когда и кем выдан)

выражаю свое согласие на обработку следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата, место рождения, адрес регистрации, образование, место учебы и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная или известная (далее - персональные данные) комитету по социальной политике администрации городского округа "Город Калининград" (далее - комитет по социальной политике), для оформления всех необходимых документов, требующихся в процессе подготовки и проведения конкурсного отбора на назначение стипендии городского округа "Город Калининград" для одаренных и социально активных студентов и курсантов учреждений высшего и среднего профессионального образования, а также последующих мероприятий, сопряженных с данным конкурсом, путем сбора, систематизации, накопления, хранения, использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, а также на уточнение (обоснованное изменение), блокирование, уничтожение и осуществление иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами на срок с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих информацию с персональными данными.

 Я оставляю за собой право в случае неправомерного использования предоставленных данных отозвать согласие, предоставив в адрес комитета по социальной политике письменное заявление.

 Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам комитет по социальной политике вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам и иным уполномоченным лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных на основании настоящего согласия.

 Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального [закона](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=500102) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

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

 дата

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

 подпись фамилия, имя, отчество