Приложение 1

|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю конкурсной комиссии по отбору претендентов на назначение стипендий главы городского округа «Город Калининград» и городского Совета депутатов Калининграда для одаренных и социально активных студентов и курсантов учреждений высшего и среднего профессионального образования  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(инициалы, фамилия)

**СПИСОК**

Студентов (курсантов)

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

(наименование учебного заведения)

представленных к участию в конкурсном отборе претендентов на назначение стипендий главы городского округа «Город Калининград» и городского Совета депутатов Калининграда для поддержки одаренных и социально активных студентов и курсантов

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Специальность | Курс | Адрес постоянного места проживания |
|  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

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

(наименование учебного заведения)

М.П.

Приложение 2

**АНКЕТА**

**претендента на назначение стипендии главы**

**городского округа «Город Калининград» и городского**

**Совета депутатов Калининграда**

(заполняется собственноручно)

|  |
| --- |
| Ф  Фотография  3х4 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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)

Приложение 3

**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 главы городского округа «Город Калининград» и городского Совета депутатов Калининграда 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 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](http://www.law7.ru/zakonodatelstvo/legal6r/i843.htm) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

дата

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

подпись фамилия,