Проректору по науке и технологиям,

Председателю комиссии по назначению

стипендии «Аспирантура полной занятости»

Оствальду Р.В.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фио)

**Заявление.**

Прошу рассмотреть мою кандидатуру для участия в стипендиальной программе «Аспирантура полной занятости»:

1. *Фамилия, имя, отчество*

2. *Институт, год обучения*

3. *Форма обучения*

4. *Направление подготовки/научная специальность*

5. *Получаете ли Вы (или получали) именные стипендии других организаций или фондов?*

6. *Контактный телефон*

7. *Электронный адрес*

 8. *Согласие на обработку персональных данных □*

Я подтверждаю, что информация, предоставленная мной в данной заявке и резюме верна.

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

 *(подпись)*

Для целей настоящего разрешения термин «обработка», по отношению к Информации, будет означать действия или операции, осуществляемые с Информацией, включая ее сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление и внесение изменений), использование, распространение (включая передачу) лицам, уполномоченным Оператором на получение Информации, статистическую обработку, обезличивание, блокирование и удаление (уничтожение) всеми применимыми способами.

Настоящее согласие действует в течении всего срока рассмотрения заявки и в течении 5 лет после окончания ее рассмотрения, а в случае предоставления стипендии - на протяжении всего периода ее предоставления и в течение 5 лет после окончания предоставления. Я понимаю, что я имею право отозвать свое разрешение в любое время, уведомив об этом Оператора в письменном виде.

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

 *(подпись) (расшифровка)*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года