|  |  |
| --- | --- |
|  | Министру  образования и науки  Самарской области  В.А. Акопьяну |

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

паспортные данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

настоящим даю свое согласие на обработку министерством образования и науки Самарской области, адрес 443099, г. Самара, ул. А. Толстого, 38/16, моих персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною в целях участия в конкурсе на областную премию Губернатора Самарской области и распространяется на следующие данные: *ФИО, дата рождения, паспортные данные, СНИЛС, ИНН, данные банковской карты МИР, адрес проживания, телефон контакта, результаты промежуточной аттестации в вузе, документы, подтверждающие информацию о научной, учебной, общественной, культурно-творческой или спортивной деятельности.*

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. лица, давшего согласие

**Информация для выплаты Премии Губернатора Самарской области**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образовательного учреждения | ***ФГБОУ ВО «Тольяттинский государственный университет»*** |
| Фамилия, имя, отчество студента |  |
| Телефон, e-mail |  |
| Курс |  |
| Институт |  |
| Кафедра |  |
| **Для перечисления** |  |
| Ф.И.О. |  |
| Паспортные данные: | серия №  выдан  когда выдан |
| Адрес |  |
| № страхового пенсионного свидетельства |  |
| ИНН физического лица |  |
| Полное название банка |  |
| Расчетный и корреспондентский счета банка | р/сч |
| к/сч |
| БИК банка |  |
| Адрес банка |  |
| ИНН/КПП банка |  |
| № пластиковой карты (сберкнижки): л/сч |  |

**Приложение на бумажном носителе:**

1. **Копия паспорта (лицевая, прописка)**
2. **Копия ИНН**
3. **Копия СНИЛС**
4. **Банковские реквизиты**.

Обучающийся ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(подпись) (Ф.И.О.)