*Форма заявления родителей*

*(законных представителей) обучающегося*

*о назначении стипендии «Признание»*

*на 2024 год*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*краткое наименование ОО*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ФИО директора*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ФИО полностью, адрес регистрации*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Контакты для взаимодействия (телефон, e-mail)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(законных представителей), степень родства* |

Заявление.

Прошу ходатайствовать о назначении стипендии «Признание» на 2024 год моему сыну (дочери, иная степень родства)

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

ФИО полностью

обучающемуся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения, класс обучения, краткое наименование ОО

имеющему значимые достижения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ деятельности (указать направление в соответствии с п.1.3. данного Положения)

С Положением о порядке назначения стипендии «Признание» обучающимся муниципальных образовательных организаций на 2024 год ознакомлен(а), порядок назначения и получения стипендии «Признание» разъяснен.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись* *расшифровка подписи*

*Форма согласия субъекта персональных*

*данных на предоставление, использование*

*и обработку персональных данных*

Директору МАУ ДО ГДТДиМ

«Одаренность и технологии»

А.Г. Гагаузу

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

 *(ФИО полностью)*

зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрес регистрации согласно паспорту)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(дата выдачи и орган, выдавший паспорт)*

В соответствии со ст. 9 ФЗ РФ от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
и гл. 14 ТК РФ «Защита персональных данных работника» своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных Оператором
МАУ ДО ГДТДиМ «Одаренность и технологии», перечисленных в нижеприведенной таблице, содержащихся в запрашиваемых документах, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с целью назначения стипендии «Признание» и оформления соответствующих документов для перечисления денежных средств Стипендиату, с соблюдением законов РФ и иных нормативных правовых актов

|  |  |
| --- | --- |
| категории ПД | категории ПД |
| фамилия, имя, отчество; | адрес проживания / адрес регистрации |
| банковские реквизиты; | номер телефона; |
| ИНН; | пол; |
| СНИЛС; | личная подпись; |
| паспортные данные; | данные доходов; |
| дата рождения; | гражданство; |
| место рождения; | данные об образовании / образовательная организация; |
| вид и степень диплома; | фотография |

Также даю свое согласие на включение в общедоступные источники персональных данных (в соответствии с п.1 ст.8 ФЗ № 152 от 27.07.2006), а именно размещение информации в средствах массовых информаций, информационных стендах, следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, фотография, телефон, данные
об образовании, данные о наградах.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок действия договора с Оператором и может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен с положением о защите персональных данных, права и обязанности в области зашиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года

 *(подпись) (расшифровка подписи) (дата)*

*Форма согласия родителей (законных представителей)*

*субъекта персональных данных на предоставление,*

 *использование и обработку персональных данных*

Директору МАУ ДО ГДТДиМ

«Одаренность и технологии»

А.Г. Гагаузу

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

 *(ФИО полностью)*

зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрес регистрации согласно паспорту)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(дата выдачи и орган, выдавший паспорт)*

В соответствии со ст. 9 ФЗ РФ от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
и гл. 14 ТК РФ «Защита персональных данных работника» своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО полностью)*

Оператором МАУ ДО ГДТДиМ «Одаренность и технологии», перечисленных
в нижеприведенной таблице, содержащихся в запрашиваемых документах, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с целью назначения стипендии «Признание» и оформления соответствующих документов для перечисления денежных средств Стипендиату, с соблюдением законов РФ и иных нормативных правовых актов

|  |  |
| --- | --- |
| категории ПД | категории ПД |
| фамилия, имя, отчество; | адрес проживания / адрес регистрации |
| банковские реквизиты; | номер телефона; |
| ИНН; | пол; |
| СНИЛС; | личная подпись; |
| паспортные данные; | данные доходов; |
| дата рождения; | гражданство; |
| место рождения; | данные об образовании / образовательная организация; |
| вид и степень диплома; | фотография |

Также даю свое согласие на включение в общедоступные источники персональных данных (в соответствии с п.1 ст.8 ФЗ № 152 от 27.07.2006), а именно размещение информации в средствах массовых информаций, информационных стендах, следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, фотография, телефон, данные
об образовании, данные о наградах.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок действия договора с Оператором и может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен с положением о защите персональных данных, права и обязанности в области зашиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

 *(подпись) (расшифровка подписи) (дата)*

|  |  |
| --- | --- |
| Бланк образовательной организации | *Форма ходатайства ОО**о назначении стипендии «Признание»* *детям из малоимущих семей на 2024 год* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальнику

Департамента образования

Администрации города Екатеринбурга

К.В. Шевченко

Ходатайство

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице директора

 (*краткое наименование ОО)*

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

*(ФИО руководителя ОО)*

ходатайствует о назначении стипендии «Признание» на 2024 год

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

*(кому – ФИО претендента, класс обучения)*

Направление деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*интеллектуальная, творческая, спортивная, экологическая, социально ориентированная*)

*Краткая характеристика претендента, отражающая условия назначения стипендии «Признание».*

Приложение:

* + - 1. Заявление родителей (законных представителей) о назначении стипендии – в 1 экз. на 1 л.
			2. Справка из Территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области – Управления социальной политики района – в 1 экз. на \_\_\_\_ л.
			3. Согласие субъекта (Претендента) на обработку персональных данных – в 1 экз. на \_\_\_\_ л.
			4. Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных – в 1 экз. на \_\_\_\_\_ л.
			5. Справка о достижениях претендента – в 1 экз. на \_\_\_\_\_ л.
			6. Копии наградных материалов – в 1 экз. на \_\_\_\_\_ л.

Ходатайство подготовил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*ФИО, должность, контакты: тел., электронная почта)*

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*

*Форма справки ОО*

*о достижениях Претендента*

*на назначение стипендии «Признание»*

*на 2024 год*

Справка о достижениях Претендента

на назначение стипендии «Признание»

на 2024 год

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

*(ФИО претендента, дата рождения)*

Направление деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(интеллектуальное, творческое, спортивное, экологическое, социально ориентированное)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Название мероприятия | Уровень мероприятия(муниципальныйи выше) | Формат участия(очно/ заочно, индивидуально/ в команде) | Дата проведения(с 2020 по 2022 гг. в хроноло-гическом порядке) | Результат участия(достижение) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

Справку подготовил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО, должность, контакты: тел., электронная почта)*

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

Руководитель ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

М.П *(подпись) (расшифровка подписи)*