

Министру образования и молодежной
политики Чувашской Республики

_____ /
(инициалы, фамилия)

_____ /
(фамилия, имя, отчество (последнее- при
наличии) обучающегося, родителя
(законного представителя) обучающегося)
проживающ _____ по адресу: _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
проживающий(ая) по адресу: _____

_____ /
(серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)
в целях получения стипендии в соответствии с [Указом](#) Главы Чувашской Республик от
26 августа 2022 г. № 101 «О мерах поддержки обучающихся, являющихся членами семей
лиц, проходящих военную службу в батальоне связи «Атал», а также погибших
(умерших) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии
Российской Федерации» даю свое согласие Министерству образования и молодежной
политики Чувашской Республики в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона «О
персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств
автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на совершение
действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](#) Федерального закона «О персональных
данных», со сведениями, представленными мной в Министерство образования и
молодежной политики Чувашской Республики.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения
соответствующей информации или документов, содержащих указанную
информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской
Федерации.

_____ 2022 г.
(подпись) (инициалы, фамилия)

Согласие на обработку персональных данных принял:

_____ 2022г.
(должность лица, принявшего согласие) (подпись) (инициалы, фамилия)

Дата _____ 20__ г.

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних
лиц подписывают их законные представители.

