Приложение № 2

к Порядку назначения и выплаты городской молодежной стипендии имени Христофора Леденцова

форма

Согласие

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество)

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

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

(адрес места жительства)

паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (кем и когда)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ   
«О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных Администрации города Вологды (ИНН 3525064930, ОГРН 1033500051683 юридический адрес: 160000, г. Вологда, ул. Каменный мост, д. 4) в целях назначения и выплаты городской молодежной стипендии имени Христофора Леденцова (далее - стипендия) в соответствии с Порядком назначения и выплаты городской молодежной стипендии имени Христофора Леденцова.

Настоящее согласие включает персональные данные, указанные в заявлении на соискание стипендии: фамилию, имя, отчество; дату рождения; данные паспорта гражданина Российской Федерации; номер телефона, почтовый адрес, адрес электронной почты; адрес места проживания; СНИЛС; идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); сведения о лицевом счете; образование, место работы, должность.

Действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие включает разрешение на передачу моих персональных данных, а именно: фамилии, имени, отчества; данных паспорта гражданина Российской Федерации; СНИЛС; идентификационного номера налогоплательщика (ИНН); сведений о лицевом счете для перечисления стипендии муниципальному казенному учреждению «Централизованная бухгалтерия, обслуживающая муниципальные учреждения города Вологды» (ИНН: 3525119989, ОГРН: 1033500044423, юридический адрес: 160019, Вологодская область, г. Вологда,   
ул. Чернышевского, дом 63) для автоматизированной обработки, а также для обработки без использования средств автоматизации с целью перевода денежных средств (стипендии) на лицевой счет в кредитной организации, ведения учета, составления бухгалтерской, налоговой отчетности и отчетности в государственные внебюджетные фонды.

Персональные данные обрабатываются с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Настоящее согласие действует с даты его подписания в течение всего срока начисления и выплаты стипендии и срока хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время. Отзыв оформляется в письменном виде.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)