**ЗАЯВКА
на участие в конкурсе на проведение исследований
по изучению истории обороны и блокады Ленинграда \_\_\_\_\_\_ года**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Название исследования по изучению истории обороны и блокады Ленинграда |  |
| 2 | Категория участника конкурса | *указывается одна из следующих категорий участников конкурса:* *студенты выпускных курсов вузов, обучающиеся по очной форме обучения в вузах;**аспиранты, адъюнкты, обучающиеся по очной форме обучения в вузах, отраслевых и академических институтах;**молодые ученые, осуществляющие исследования в вузах, отраслевых и академических институтах;**молодые кандидаты наук, осуществляющие исследования в вузах, отраслевых и академических институтах.* |
| 3 | Организация, в которой обучается / работает участник конкурса  | *указывается полное наименование организации*  |
| 4 | Информация об участнике конкурса |  |
| 4.1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| 4.2 | Дата рождения  |  |
| 4.3 | Должность  |  |
| 4.4 | Стаж работы (для молодых ученых и молодых кандидатов наук), курс обучения (для студентов) или год обучения (для аспирантов, адъюнктов) |  |
| 4.5 | Гражданство |  |

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

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) вуза, отраслевого или академического института)

(Должность руководителя (заместителя руководителя) вуза, отраслевого
или академического института)

(Должность руководителя (уполномоченного лица) вуза, отраслевого
или академического института)

 (Подпись)

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

М.П. (при наличии)

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

(Подпись участника конкурса) (Ф.И.О. участника конкурса)

|  |
| --- |
| **СОГЛАСИЕ****на обработку персональных данных** |
| Я, |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество участника конкурса)* |
| *(реквизиты документа, удостоверяющего личность, включая дату выдачи и сведения о выдавшем его органе)* |  |
| зарегистрирован(-а) по адресу: |   | , |
| в соответствии со статьями 6 и 9 Федерального закона «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие должностным лицам Комитета по науке и высшей школе, расположенного по адресу: 191144, Санкт-Петербург, Новгородская ул., д. 20, литера А, а также ФГАОУ ВО «Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого», расположенный по адресу: 195251, Санкт-Петербург, ул. Политехническая, 29, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, представление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, номера телефона, адреса электронной почты), иных сведений, содержащихся в заявке и документах, направляемых для участия в конкурсе на проведение исследований по изучению истории обороны и блокады Ленинграда (далее – конкурс).Согласие действует со дня его подписания до окончания года проведения конкурса.Даю свое согласие использовать представленные в заявке и документах на участие в конкурсе данные в целях проверки соблюдения целей, условий и порядка участия в конкурсе в соответствии с Порядком проведения конкурса по присуждению премий Правительства Санкт-Петербурга на проведение исследований по изучению истории обороны и блокады Ленинграда и осуществления взаимодействия с Комитетом по науке и высшей школе по вопросам участия в конкурсе.Оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Комитета по науке и высшей школе по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично или через законного представителя под расписку уполномоченному представителю Комитета по науке и высшей школе.В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Комитет по науке и высшей школе обязан уничтожить мои персональные данные, но не ранее срока, необходимого для достижения целей обработки моих персональных данных. Я ознакомлен(-а) с правами субъекта персональных данных, предусмотренными главой 3 Федерального закона «О персональных данных». Все вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью. |

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

 (Ф.И.О.) (Подпись)