**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

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

(указывается Ф.И.О.)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фактически проживающий (пребывающий) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование документа, серия, номер,

дата выдачи и орган, выдавший его)

в целях проверки соблюдения целей, условий и порядка предоставления субсидий в соответствии с Порядком предоставления в 2019 году субсидий молодым ученым, молодым кандидатам наук вузов, отраслевых и академических институтов, расположенных на территории Санкт-Петербурга, утвержденным постановления Правительства Санкт-Петербурга от 21.05.2019 № 302 «О предоставлении в 2019 году субсидий молодым ученым, молодым кандидатам наук вузов, отраслевых и академических институтов, расположенных на территории Санкт-Петербурга, в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» даю согласие Комитету по науке и высшей школе, находящемуся по адресам: Смольный, Санкт-Петербург, 191060 и Новгородская ул., дом 20, Санкт-Петербург, 191124, а также Санкт-Петербургскому университету технологий управления и экономики, находящемуся по адресу: Лермонтовский пр.,д 44, литер А, Санкт-Петербург, 190103, на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», а также для их передачи третьей стороне   
для осуществления вышеуказанных целей моих персональных данных, содержащихся в представленных мною документах, удостоверяющих личность.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва   
в письменной форме.

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

(подпись)

(Ф.И.О. физического лица)