Приложение N 2

к Положению

о грантах губернатора

Магаданской области

молодым ученым

Анкета

соискателя гранта губернатора Магаданской области

молодым ученым

|  |  |
| --- | --- |
| Название проекта |  |
| Сведения о научном руководителе (фамилия, имя, отчество, должность) |  |
| Фамилия, имя, отчество соискателя |  |
| Дата рождения соискателя |  |
| Контактные данные соискателя (адрес, телефон, факс, электронная почта) |  |
| Место работы или учебы (полное официальное название научной организации или образовательной организации высшего профессионального образования, почтовый адрес) |  |
| Должность |  |
| Ученая степень, год присуждения |  |
| Ученое звание, год присвоения |  |
| Краткая информация о служебном и научном росте |  |

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

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

настоящим даю свое согласие Правительству Магаданской области на обработку своих персональных данных, указанных в Анкете, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение в целях рассмотрения моей заявки на участие в конкурсе грантов губернатора Магаданской области молодым ученым.

Я разрешаю обрабатывать мои персональные данные с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации. Способы обработки (включая, но не ограничиваясь): накопление данных путем создания базы данных, сегментация базы по заданным критериям, уточнение данных путем телефонной, почтовой связи, через Интернет.

Я заверяю, что вся указанная мною информация является достоверной, полной, может быть подтверждена мною документально и проверена оператором.

Данное мною согласие является бессрочным и действует до момента отзыва мною данного согласия в письменном виде.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, инициалы)