



ПРАВИТЕЛЬСТВО
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО
ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Малышева, ул., д. 33, г. Екатеринбург, 620075
тел. (343) 371-20-08, факс (343) 371-34-08; 359-83-24
E-mail: info@minobraz.ru <http://www.minobraz.ru>

15.06.2018, № 02-01-22/4910
На № _____ от _____

О представлении документов
кандидатов на стипендию
Губернатора Свердловской
области в 2018 году

Председателю Уральского
отделения Российской
академии наук

В.Н. Чарушину

ул. Первомайская, д. 91,
г. Екатеринбург, 620219

✓ Зл.-к. А.А. Редченко
А.В. Макарову
Н.Б. Гавриловой

[Signature]
19.06.2018

Уважаемый Валерий Николаевич!

В соответствии с Положением о стипендиях Губернатора Свердловской области обучающимся по очной форме обучения по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, специалитета, магистратуры, подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), ординатуры, ассистентуры-стажировки, имеющим государственную аккредитацию, образовательным программам среднего профессионального образования – программам подготовки специалистов среднего звена, имеющим государственную аккредитацию, утвержденным Указом Губернатора Свердловской области от 01.06.2017 № 326-УГ «О стипендиях Губернатора Свердловской области обучающимся по очной форме обучения по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, специалитета, магистратуры, подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), ординатуры, ассистентуры-стажировки, имеющим государственную аккредитацию, образовательным программам среднего профессионального образования – программам подготовки специалистов среднего звена, имеющим государственную аккредитацию» (далее – положение), предлагаем до 1 сентября 2018 года представить документы кандидатов на назначение названных стипендий Губернатора Свердловской области в Министерство общего и профессионального образования Свердловской области по адресу: Екатеринбург, ул. Малышева, д. 33, каб. 411.

На каждого кандидата на назначение стипендии Губернатора Свердловской области обучающимся по очной форме обучения по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), имеющим государственную аккредитацию (далее – стипендия Губернатора Свердловской области),

Канцелярия
Министр УрО РАН
Вх. № 4172
От "20" 06. 2018 г.

Федеральное государственное бюджетное
отделение "Уральское отделение
Российской академии наук" (УрО РАН)
Вх. № 114/5
Дата 18.06.2018

представляются документы, указанные в пункте 10 положения. В целях эффективности работы конкурсной комиссии предлагаем не прикладывать к документам кандидата иных материалов, не предусмотренных положением.

Для начисления стипендий Губернатора Свердловской области, открытия аспирантам карточных банковских счетов необходимо представить информацию об анкетных и паспортных данных кандидата на назначение стипендии Губернатора Свердловской области в 2018 году по форме (приложение № 1), а также его согласие на обработку персональных данных по форме (приложение № 2).

Обращаем ваше внимание, что стипендии Губернатора Свердловской области назначаются согласно названному положению с 1 сентября сроком на один год. В связи с этим кандидатом на назначение стипендии Губернатора Свердловской области в 2018 году может быть только аспирант научной организации, который будет являться таковым в 2018/2019 учебном году.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Первый заместитель Министра

*С уважением,
Н.В. Журавлева*

Н.В. Журавлева

Приложение № 1 к письму
от 15.06.18 № 4910

ФОРМА

представления информации об анкетных и паспортных данных
кандидата на получение стипендии Губернатора Свердловской области

| Ф.И.О. | Научная специальность, курс обучения | Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан паспорт) | Место проживания по регистрации (по паспорту) | День, месяц, год рождения | В который раз будет получать стипендию |
|--------|--|---|--|------------------------------|---|
| | | | | | |

Руководитель _____ (Ф.И.О.)
(подпись)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, переданных в связи с назначением и выплатой стипендии Губернатора Свердловской области обучающимся по очной форме обучения по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, специалитета, магистратуры, подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), ординатуры, ассистентуры-стажировки, имеющим государственную аккредитацию, образовательным программам среднего профессионального образования – программам подготовки специалистов среднего звена, имеющим государственную аккредитацию

г. Екатеринбург

«__» _____ 2018 г.

Я, _____,
(Ф.И.О.)

серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____ (когда и кем)
проживающий(ая) по адресу _____

настоящим даю свое согласие на обработку Министерством общего и профессионального образования Свердловской области (далее – Оператор) моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью обеспечения Оператором условий для назначения и выплаты стипендии Губернатора Свердловской области обучающимся по очной форме обучения по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, специалитета, магистратуры, подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), ординатуры, ассистентуры-стажировки, имеющим государственную аккредитацию, образовательным программам среднего профессионального образования – программам подготовки специалистов среднего звена, имеющим государственную аккредитацию в соответствии с Указом Губернатора Свердловской области от 01.06.2017 № 326-УГ «О стипендиях Губернатора Свердловской области обучающимся по очной форме обучения по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, специалитета, магистратуры, подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), ординатуры, ассистентуры-стажировки, имеющим государственную аккредитацию, образовательным программам среднего профессионального образования – программам подготовки специалистов среднего звена, имеющим государственную аккредитацию» и распространяется на следующую информацию о: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, адресе места жительства (регистрации), реквизитах документа, удостоверяющего личность (серия, номер, когда, где и кем выдан).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, или без использования таких средств в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие на обработку персональных данных предоставлено в соответствии с требованиями пунктов 1 и 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы. Я уведомлен о том, что мои персональные данные могут быть переданы в соответствии с законодательством Российской Федерации для обработки третьим лицам. Оператор гарантирует осуществление обработки персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с 1 сентября 2018 года до полного исполнения обязательств Оператора в отношении меня.

«__» _____ 2017 г.

Подпись _____ / _____
(фамилия, имя, отчество полностью)