**ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ЧЕРНСКИЙ РАЙОН**

**СОБРАНИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ЧЕРНСКИЙ РАЙОН**

**РЕШЕНИЕ**

**от 24 декабря 2024 года № 14-49**

**О внесении изменений в решение Собрания представителей**

**муниципального образования Чернский район от 05 марта 2020 года № 18-66 «Об установлении размера предоставления мер социальной поддержки гражданину, заключившему договор о целевом обучении с администрацией МО Чернский район, в период обучения по образовательной программе среднего профессионального или высшего образования»**

 В соответствии со статьями 56 и 71.1 Федерального закона от 29.12.2012 №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.03 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ», постановлением Правительства Тульской области от 26.07.2024г. №362 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», Уставом МО Чернский район, в целях предоставления гражданину, заключившему договор о целевом обучении, мер поддержки, Собрание представителей МО Чернский район **РЕШИЛО:**

 1. Пункт 1 решения Собрания представителей МО Чернский район от 05 марта 2020 года №18-66 «Об установлении размера предоставления мер социальной поддержки гражданину, заключившему договор о целевом обучении с администрацией МО Чернский район, в период обучения по образовательной программе среднего профессионального или высшего образования» изложить в следующей редакции:

 1.1 Установить за счет средств бюджета муниципального образования Чернский район гражданину, заключившему договор о целевом обучении с Администрацией МО Чернский район ежегодную денежную выплату в размере 1000 руб.00 коп (одна тысяча рублей) при условии окончания каждого курса обучения по всем учебным предметам на «отлично» в течение 3-х месяцев после окончания курса, поступившим на обучение в 2023 году и ранее.

2. Утвердить «Порядок предоставления мер социальной поддержки гражданину, заключившему договор о целевом обучении с администрацией МО Чернский район, в период обучения по образовательной программе среднего профессионального и высшего образования». (Приложение)

3. Администрации МО Чернский район разработать «Положение о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» (основание постановление Правительства РФ №555 от 27.04.20248г.)

4. Разместить настоящее решение на официальном сайте муниципального образования Чернский район (https://chernskij-r71.gosweb.gosuslugi.ru/).

5. Решение вступает в силу со дня подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.09.2024 года.

**Глава муниципального образования**

 **Чернский район О.А. Куршева**

Приложение к решению

Собрания представителей

МО Чернский район

от 24 декабря 2024 года № 14-49

**Порядок предоставления мер социальной поддержки гражданину, заключившему договор о целевом обучении с администрацией МО Чернский район, в период обучения по образовательной программе среднего профессионального и высшего образования**

1. 1. Настоящий Порядок определяет размер предоставления меры социальной поддержки граждан, заключивших договор о целевом обучении с администрацией МО Чернский район, в период обучения по образовательной программе среднего профессионального или высшего образования с образовательными организациями Чернского района или администрацией муниципального образования Чернский район (далее — Порядок).
2. 2. Дополнительная мера социальной поддержки в отношении граждан, заключивших трехсторонний договор о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования с образовательными организациями Чернского района, администрацией муниципального образования Чернский район и с образовательными организациями среднего профессионального или высшего образования предоставляется образовательными организациями Чернского района (далее - ОО) в пределах средств, предусмотренных в бюджете муниципального образования Чернский район на очередной финансовый год и на плановый период на предоставление меры социальной поддержки граждан, заключивших с образовательными организациями Чернского района или администрацией муниципального образования Чернский район договор о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования.
3. 3. Дополнительная мера социальной поддержки осуществляется в отношении граждан, заключивших в 2024 году и последующих годах с образовательными организациями Чернского района или администрацией муниципального образования Чернский район договор о целевом обучении:

 Установить дополнительную меру социальной поддержки граждан по образовательным программам высшего образования в виде ежемесячной денежной выплаты в размере не ниже размера академической стипендии, гражданам, заключившим в 2024 году и последующих годах договор о целевом обучении с администрацией МО Чернский район.

1. 4. Нахождение гражданина в академическом отпуске, а также в отпуске по беременности и родам, отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет является основанием для временного прекращения выплаты ежемесячной меры материального стимулирования до возобновления обучения после предоставления подтверждающих документов.
2. 5. Претенденты (представители претендентов) на получение дополнительной меры социальной поддержки в течение 20 рабочих дней со дня подписания руководителем соответствующей образовательной организации приказа о приеме на обучение по образовательной программе среднего профессионального или высшего образования, о переводе студента на следующий учебный курс представляют в ОО заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки на бумажном носителе, подписанное собственноручно, либо в форме электронного документа, подписанного электронной подписью претендента (представителя претендента) на получение дополнительной меры социальной поддержки, вид которой устанавливается законодательством Российской Федерации (Приложение №1 к Решению) с приложением следующих документов (сведений):

приказ о зачислении в образовательную организацию и (или) приказ о переводе студента на следующий учебный курс, заверенной соответствующей образовательной организацией (при личном обращении - оригинал и копию; при направлении по почте — заверенную в установленном законодательстве Российской Федерации копию);

зачетную книжку, либо выписку оценок, полученных студентом в ходе промежуточной аттестации, заверенную соответствующей образовательной организацией (при личном обращении - оригинал и копию; при направлении по почте — заверенную в установленном законодательстве Российской Федерации копию);

согласия на обработку персональных данных, которое в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» может быть дано в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме, в том числе по рекомендуемой форме Приложения №2 к Решению (при личном обращении - оригинал; при направлении по почте — оригинал);

документ, удостоверяющий личность получателя (при личном обращении - оригинал и копию; при направлении по почте — заверенную в установленном законодательстве Российской Федерации копию);

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), либо документ, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета получателя и содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при личном обращении оригинал и копию; при направлении по почте — заверенную в

установленном законодательстве Российской Федерации копию);

реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации в

установленном порядке на имя получателя дополнительной меры социальной поддержки;

копию договора о целевом обучении с образовательными организациями Чернского района или администрацией муниципального образования Чернский район;

копии дополнительных соглашений к договору о целевом обучении с образовательными организациями Чернского района или администрацией муниципального образования Чернский район (при наличии).

В случае, если с заявлением обращается представитель претендента дополнительно представляются:

документ, подтверждающий полномочия представителя претендента в соответствии с законодательством Российской Федерации (при личном обращении - оригинал; при направлении по почте — оригинал);

документ, удостоверяющий личность представителя претендента (при личном обращении - оригинал и копию; при направлении по почте — заверенную в установленном законодательстве Российской Федерации копию).

Заявление на получение дополнительной меры социальной поддержки по форме, установленной Приложением №1 к настоящему Решению, и документы, указанные в настоящем пункте, подаются претендентом (представителем претендента) лично, либо путем почтового отправления на официальный адрес ОО.

6. Документы, установленные пунктом 5 настоящего Решения в течение 5 рабочих дней со дня их поступления в ОО рассматриваются уполномоченным сотрудником ОО.

По окончании срока рассмотрения документов, установленного настоящим пунктом, ОО в течение 3 рабочих дней принимает решение об

осуществлении дополнительной меры социальной поддержки или об отказе в осуществлении дополнительной меры социальной поддержки.

7. В случае принятия решения об осуществлении дополнительной меры социальной поддержки ОО в течение 3 рабочих дней со дня принятия указанного решения, издает приказ об утверждении списка получателей дополнительной меры социальной поддержки и в течение 3 рабочих дней со

дня издания приказа передает его и документы в муниципальное казенное учреждение «Централизованная бухгалтерия МО Чернский район».

8. В случае принятия решения об отказе в осуществлении дополнительной меры социальной поддержки ОО в течение 3 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет претендента на

получение дополнительной меры социальной поддержки с обоснованием причин отказа.

Основанием для отказа является непредставление или представление не в полном объеме документов (сведений), предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка.

При устранении причин, послуживших основанием для отказа, претендент (представитель претендента) вправе повторно обратиться за получением дополнительной меры социальной поддержки.

9. Дополнительная мера социальной поддержки выплачивается ОО ежемесячно путем перечисления средств на лицевые счета граждан, заключивших с образовательными организациями Чернского района или администрацией муниципального образования Чернский район договор о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, открытые в установленном порядке в кредитных организациях.

10. В случаях, предусмотренных Договором о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального или высшего образования, гражданин возвращает средства, полученные в виде дополнительной меры социальной поддержки (за вычетом налога на доходы физических лиц, удерживаемого при осуществлении дополнительной меры социальной поддержки) в бюджет муниципального образования Чернский район в следующем порядке:

средства, полученные в виде дополнительной меры социальной поддержки, перечисляются гражданином на счет ОО в течение 5 рабочих дней с даты наступления случая, указанного в абзаце 1 настоящего пункта;

в случае неперечисления гражданином средств, полученных в виде дополнительной меры социальной поддержки в добровольном порядке ОО направляет ему по адресу электронной почты, указанному в заявлении,

оформленном в соответствии с положениями пункта 5 настоящего Решения, не позднее 5 рабочих дней со дня выявления соответствующих обстоятельств, требование о возврате в бюджет муниципального образования Чернский район (далее - требование), которое должно быть исполнено гражданином в течение 10 рабочих дней после дня его получения;

в случае неисполнения требования по истечении срока, указанного в абзаце 3 настоящего пункта, ОО обеспечивает взыскание средств, полученных в виде дополнительной меры социальной поддержки, подлежащих возврату в бюджет муниципального образования Чернский район, в судебном порядке.

Приложение №1 к

приложению решения Собрания

представителей МО Чернский район

№ 14-49 от 24 декабря 2024 года

**Директору** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

ФИО (последнее при наличии) претендента (полностью)

обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(курс, наименование ОУ)

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

(адрес электронной почты претендента)

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

ФИО (последнее при наличии) представителя претендента (полностью)

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

(дата, номер доверенности)

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу перечислять дополнительную меру социальной поддержки в соответствии с Решением Собрания представителей МО Чернский район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 № счета отделение банка

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прописью

ежемесячно с учетом НДФЛ – 13 %.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись Ф.И.О.

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

Приложение №2 к

приложению решения Собрания

представителей МО Чернский район

№ 14-49 от 24 декабря 2024 года

 **СОГЛАСИЕ**

 **на обработку персональных данных**

***(гражданина, заключившего с образовательными организациями Чернского района*** или администрацией муниципального образования Чернский район ***договор о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования)***

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (дата) (кем выдан)

|  |
| --- |
| (заполняется, если согласие дается представителем субъекта персональных данных) |
| Представитель субъекта персональных данных: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) представителя субъекта персональных данных) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (адрес представителя субъекта персональных данных) |
|  |
|  |
|  |
| (номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе) |
|  |
|  |
| (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных, при получении согласия от представителя субъекта персональных данных) |

даю согласие следующему оператору персональных данных:

 администрации муниципального образования Чернский район

образовательная организация Чернского района (наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

на обработку, в том числе предоставление доступа сотрудникам: муниципального казенного учреждения «Централизованная бухгалтерия» МО

Чернский район», зарегистрированного по адресу: 301090 п. Чернь, ул. К.Маркса, д.31

следующих моих персональных данных:

*фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), образовательное учреждение, информация об успеваемости, данные документа удостоверяющего личность, данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) либо данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учёта, содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС), данные свидетельства ИНН (при наличии), сведения о номере лицевого счёта и реквизитах банка*, *информация о начисляемой сумме.*

передачу в

|  |
| --- |
| ***публичное акционерное общество «ВТБ 24», зарегистрированное по адресу: 101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д. 35;******публичное акционерное общество «Сбербанк», зарегистрированное по адресу: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19;****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****.***(поставить отметку напротив банка, через который будет осуществляться начисление стипендии, в случае отсутствия в списке вписать юридическое наименование кредитной организации и её юридический адрес, указанные в договоре об открытии лицевого счета) |

с целью получения дополнительной меры социальной поддержки в соответствии с решением Собрания представителей МО Чернский район от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «Об установлении размера предоставления мер социальной поддержки гражданину, заключившему договор о целевом обучении с администрацией МО Чернский район, в период обучения по образовательной программе среднего или высшего образования»*.*

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

*Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление доступа), удаление, уничтожение, а также, распространение путем размещения моих персональных данных (фамилии, инициалов) в средствах массовой информации, в том числе сети Интернет.*

Я ознакомлен(а), что:

мое согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации;

данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления в адрес оператора персональных данных в произвольной форме.

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

 (подпись)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

*(****несовершеннолетнего******гражданина, заключившего с образовательными организациями Чернского района*** или администрацией муниципального образования Чернский район ***договор о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования)***

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

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (дата) (кем выдан)

|  |
| --- |
| (заполняется, если согласие дается представителем субъекта персональных данных) |
| Представитель субъекта персональных данных: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) представителя субъекта персональных данных) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| (адрес представителя субъекта персональных данных) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| (номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных, при получении согласия от представителя субъекта персональных данных) |

даю согласие следующему оператору персональных данных:

администрации муниципального образования Чернский район

образовательная организация Чернского района (наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

на обработку, в том числе предоставление доступа сотрудникам: муниципального казенного учреждения «Централизованная бухгалтерия» МО Чернский район», зарегистрированного по адресу: 301090 п.Чернь, ул.К.Маркса, д.31

следующих моих персональных данных:

*фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), образовательное учреждение, информация об успеваемости, данные документа, удостоверяющего личность, данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) либо данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учёта, содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС), данные свидетельства ИНН (при наличии), сведения о номере лицевого счёта и реквизитах банка*, *информация о начисляемой сумме.*

передачу в

|  |
| --- |
| ***публичное акционерное общество «ВТБ 24», зарегистрированное по адресу: 101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д. 35;******публичное акционерное общество «Сбербанк», зарегистрированное по адресу: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19;****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****.***(поставить отметку напротив банка, через который будет осуществляться начисление стипендии, в случае отсутствия в списке вписать юридическое наименование кредитной организации и её юридический адрес, указанные в договоре об открытии лицевого счета) |

с целью получения дополнительной меры социальной поддержки в соответствии с решением Собрания представителей МО Чернский постановлением администрации муниципального образования Чернский район от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «Об установлении размера предоставления мер социальной поддержки гражданину, заключившему договор о целевом обучении с администрацией МО Чернский район, в период обучения по образовательной программе среднего или высшего образования»*.*

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

*Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление доступа), удаление, уничтожение, а также, распространение путем размещения моих персональных данных (фамилии, инициалов) в средствах массовой информации, в том числе сети Интернет.*

Я ознакомлен(а), что:

мое согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную

информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации;

данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления в адрес оператора персональных данных в произвольной форме.

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

 (подпись)