



КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

22.08.2017

№ 91

Волгоград

Об утверждении форм документов, необходимых для выплаты именных стипендий Волгоградской области.

В целях реализации Закона Волгоградской области от 19 декабря 2013 г. № 172-ОД "О стипендиях и мерах социальной поддержки обучающихся в Волгоградской области", приказа комитета образования и науки Волгоградской области от 01 февраля 2016 г. № 10 "Об утверждении Порядка назначения и выплаты именных стипендий Волгоградской области" п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

форму заявления о перечислении именных стипендий Волгоградской области;

форму согласия на обработку персональных данных.

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя председателя комитета образования и науки Волгоградской области Ю.В.Кузнецова.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета  
образования и науки  
Волгоградской области



Л.М.Савина

## УТВЕРЖДЕНА

приказом комитета  
образования и науки  
Волгоградской области

от 22.08.2017 № 91

форма

Председателю комитета  
образования и науки  
Волгоградской области

Л.М.Савиной

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О (полностью)

\_\_\_\_\_   
адрес проживания

\_\_\_\_\_   
номер телефона (сотовый)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу именную стипендию Волгоградской области, назначенную мне приказом комитета образования и науки Волгоградской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_, перечислить на счет № \_\_\_\_\_ (20цифр), открытый в \_\_\_\_\_ (наименование банка)

ИНН банка \_\_\_\_\_ (10 цифр)

КПП банка \_\_\_\_\_ (9 цифр)

БИК банка \_\_\_\_\_ (9 цифр).

\_\_\_\_\_   
Дата  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_   
Подпись

Начальник отдела профессионального  
образования и науки  
комитета образования и науки  
Волгоградской области

Е.Г.Логойдо

## УТВЕРЖДЕНА

приказом комитета  
образования и науки  
Волгоградской области

от 22.08.2017 №91

форма

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

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

(адрес регистрации согласно паспорту)

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование органа, выдавшего паспорт и дата выдачи)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие комитету образования и науки Волгоградской области на обработку с использованием средств автоматизации и без использования таких средств (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение) моих персональных данных и иных сведений (материалов) в целях перечисления причитающейся мне именной стипендии Волгоградской области.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 1 года.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных комитет образования и науки Волгоградской области вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись

Ф.И.О.

Начальник отдела профессионального  
образования и науки  
комитета образования и науки  
Волгоградской области

Е.Г.Логойдо