Международная научная летняя школа AgroTech - 2014 «Эффективный менеджмент молочного производства в условиях российского рынка»

**ЗАЯВКА НА ГРАНТ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата рождения (**дд-мм-гггг)**:** | E-mail: |
| **Домашний телефон (с кодом):** | Моб. телефон: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Контактный адрес (рабочий или домашний) | Индекс: | Город: |
| **Улица/дом/кв.:** | | |

|  |
| --- |
| ВУЗ: |
| **Факультет/кафедра:** |
| **Статус**  **(студент/ аспирант/ магистр):** |
| **Курс/ год обучения в аспирантуре, магистратуре:** |

### Анкета

***Укажите тему Вашей научно-исследовательской работы***

|  |
| --- |
|  |

***Количество Ваших научных и методических публикаций,*** *если они уже опубликованы или приняты в печать. Укажите авторов, полное название публикации, название издания.*

|  |
| --- |
|  |

***Участие в научных конференциях****, симпозиумах, научных семинарах. Укажите название мероприятия, время и место его проведения, а также степень Вашего участия (докладчик, участник) и результаты (например, публикация тезисов, приглашение к участию в совместной работе, др.)*

|  |
| --- |
|  |

***Участие в специализированных научных выставках (представление проекта)***

|  |
| --- |
|  |

***Участие в организации и проведении научных мероприятий***

|  |
| --- |
|  |

***Участие в международных проектах и грантовых программах***

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Подписав данную заявку, я подтверждаю, что ознакомлен(а) с «Положением о конкурсе» Программы и согласен(а) со всеми условиями конкурса, а также то, что все представленные мной сведения являются достоверными.  **Подпись участника**  **(только в бумажной форме)** |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

**1. Субъект персональных данных**,

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

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид основного документа, удостоверяющий личность)

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда)

проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе.**

**2. Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:**

Представительству корпораций «Институт международного образования, ИНК», юридический и фактический адрес: 125009, г. Москва, Тверской бульвар, д. 14, строение 1, 4 этаж.

**3. Со следующей целью обработки персональных данных:**

Создание информационного архива и последующей возможности использования данных материалов для проведения научных исследований, связанных с реализацией программы.

**4. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:**

Фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, пол, гражданство, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического места жительства, абонентские номера телефонов, адрес электронной почты, семейное положение, сведения об основном документе, удостоверяющем личность, родной язык, сведения о владении иностранными языками, сведения об образовании, профессия, специализация, социальное положение, должностное положение, опыт работы, сведения о постановке на учет в налоговом органе (идентификационный номер налогоплательщика), сведения о постановке на пенсионный учет (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования), сведения о наличии или отсутствии статуса беженца или вынужденного переселенца, сфера научных интересов, сведения о получении финансирования на обучение, сведения о публикациях научных трудов (открытий, изобретений), религиозные убеждения, философские убеждения, политические взгляды, фотоизображения (фотографии), сведения о состоянии здоровья.

**5. Наименование и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора:**

Обработка персональных данных третьим лицам оператором не поручается

**6. Наименование и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных при трансграничной передаче персональных данных:**

Корпорация «Институт международного образования» (Institute of international education), адрес: 10017, США, Нью Йорк, 809, Юнайтед Нэйшнс Плаза (10017, NY, New York, 809, United Nations Plaza)

**7. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

Обработка вышеуказанных (перечисленных в пункте 4 Согласия) персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**8. Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:**

Согласие действует бессрочно, до его отзыва субъектом персональных данных путем письменного обращения к оператору

**Субъект персональных данных осведомлен о том, что в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных в соответствии с частью второй статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».**

**9. Подпись субъекта персональных данных:**

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

(Ф.И.О. полностью, подпись)