

Первому проректору
ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России
Акинчицу А.Н.

от _____
очного аспиранта кафедры

_____ года обучения
обучающегося на
_____ основе

Заявление

Прошу оказать мне материальную поддержку в связи с

(указать категорию либо причину оказания материальной поддержки)
согласно п. _____ приложения № 1 к Положению об оказании материальной поддержки обучающимся федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждённого приказом от 27.12.2022 № 2133.

Подтверждающие документы прилагаю *(согласно пункту положения)*:

1. ...

« _____ » 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного(ой) по адресу:

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

паспорт серия _____ № _____
выдан _____

дата выдачи _____
код подразделения _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

даю согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, ИНН 3444048472, ОГРН 1023403441380), расположенному по адресу: 400131, г. Волгоград, площадь Павших Борцов, 1, на обработку следующих персональных данных в целях рассмотрения вопроса об оказании мне материальной поддержки:

_____;

Я выражаю согласие на осуществление обработки моих персональных данных с помощью автоматизированных систем управления базами данных, а также иных программных средств, а также без использования таких средств.

Настоящим я проинформирован о том, что вправе требовать уточнения моих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки.

Настоящее согласие действительно в течение 5 лет с момента его получения.

« _____ » _____ 202__ г. _____
(подпись, ФИО)