

Председателю Совета молодых
ученых _____

от _____
Фамилия

Имя

Отчество

Телефон

дата рождения «__» _____ 19__ г.

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня в члены Совета молодых ученых по собственному желанию.

Выражаю поддержку целям Совета молодых ученых и желаю принимать участие в его деятельности.

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (Фамилия И.О.)

«Я даю согласие ФГБОУ ВО «Югорский государственный университет» (адрес юридического лица: 628012, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, д. 16) на обработку предоставленных мной персональных данных с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных или без использования таких средств, в связи с вступлением в Совет молодых ученых ФГБОУ ВО «ЮГУ» СМК ЮГУ П-145-2017 от 27.04.2017 № 1-490.

Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации».

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (Фамилия И.О.)