

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Порядку назначения и выплаты
денежных поощрений победителям и
призерам международных и
национальных чемпионатов по
профессиональному мастерству среди
инвалидов и лиц с ограниченными
возможностями здоровья
«Абилимпикс» и их наставникам

Форма

Министру образования
Новосибирской области

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
министра)

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
заявителя)

тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении и выплате денежного поощрения

Прошу Вас назначить и выплатить мне денежное поощрение в размере (_____) рублей в соответствии с постановлением Правительства Новосибирской области от _____ № _____ «Об установлении денежных поощрений победителям и призерам международных и национальных чемпионатов по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» и их наставникам» как (_____)
(победителю, призеру, занявшему II или III место либо наставнику победителя, призера, занявшего II или III место, международного либо национального чемпионата, нужное - указать)
чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс».

Я даю свое согласие министерству образования Новосибирской области (далее - оператор) на обработку персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках назначения и выплаты денежного поощрения в соответствии Порядком назначения и выплаты денежных поощрений победителям и призерам международных и национальных

чемпионатов по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» и их наставникам при сохранении конфиденциальности в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами оператора, и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую в соответствии со своей волей и в своих интересах. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Прилагаемые документы:

- 1) копия документа, удостоверяющего личность гражданина;
- 2) реквизиты банковского счета заявителя;
- 3) копия диплома, подтверждающего занятие гражданином I, II или III места на международном или национальном чемпионате по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс», или копия документа, подтверждающего статус наставника победителя или призера международного или национального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс».

«___» _____ 20 __ г.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)