



**ЧĂВАШ РЕСПУБЛИКИН  
ВĔРЕНÛ ТАТА ÇАМРĂК СЕН  
ПОЛИТИКИН МИНИСТЕРСТВИ**

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ  
И МОЛОДЁЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(МИНОБРАЗОВАНИЯ ЧУВАШИИ)**

Президентский бульвар, д.17  
г. Чебоксары, 428004  
тел.(8352) 64-21-71,  
факс (8352) 62-74-15  
e-mail: [minobr@cap.ru](mailto:minobr@cap.ru)  
<http://www.obrazov.cap.ru>

Руководителям органов  
управления образованием  
администраций муниципальных  
районов и городских округов

Руководителям образовательных  
организаций

**19.06.2019 02/13-8073**

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Министерство образования и молодежной политики Чувашской Республики сообщает, что в соответствии с постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 17.11.1999 г. № 231 «Об утверждении положения об именных стипендиях Главы Чувашской Республики» объявляется конкурс на соискание 20 именных ежемесячных стипендий Главы Чувашской Республики в размере 400 рублей сроком на один год для одаренных обучающихся общеобразовательных школ, обладающих высокими гражданскими качествами, проявляющих особый талант, одаренность, достигших выдающихся результатов в учебной деятельности, в том числе обучающихся, успевающих в изучении учебных предметов на «хорошо» и «отлично», являющихся лауреатами и дипломантами международных, всероссийских, республиканских предметных олимпиад школьников, турниров, смотров, конкурсов.

В связи с этим просим в срок до 10 августа 2019 года представить в отдел дошкольного и общего образования Минобразования Чувашии (г. Чебоксары, Президентский бульвар, д. 17, каб. 616) портфолио на каждого кандидата, состоящее из следующих документов:

анкеты обучающихся (приложение № 1);

характеристики-представления за подписью руководителя образовательной организации;

выписки из протокола заседания педагогического совета;

копии документов, подтверждающих достижения обучающегося (копии дипломов, грамот, сертификатов и др.), заверенных руководителем образовательной организации;

копии паспорта или свидетельства о рождении;

банковских реквизитов обучающегося;

титального листа и первой страницы устава образовательной организации.

Обработка персональных данных кандидатов осуществляется в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации, определяющими случаи и особенности

обработки персональных данных. В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» кандидаты дают согласие на обработку своих персональных данных.

Также необходимо представить информацию по муниципальному району или городскому округу согласно приложению № 2 за подписью руководителя органа управления образованием в электронном и печатном виде.

Приложение: на 3 л. в экз.

Первый заместитель министра



А.Н. Федорова

Анкета кандидата на именную стипендию Главы Чувашской Республики  
в 2019 году

Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	
Домашний адрес, телефон	
Полное наименование школы <b>(по Уставу)</b>	
Класс с учётом перевода на следующую ступень	
Сведения о родителях	
Посещает секции, кружки, клубы (перечислить)	
Результаты в учёбе и дополнительном образовании (указать год, место проведения, виды конкурсов и т.д.)	

Список кандидатов  
на именные стипендии Главы Чувашской Республики в 2019 году

№ п/п	Ф.И.О. кандидата (полностью)	Полное наименование образовательной организации (согласно Уставу)	Класс на 2017- 2018 уч. год	Сведения об учёбе (отличник, ударник)	Достижения кандидата
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес  
регистрации: \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в Министерство образования и молодежной политики Чувашской Республики моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; СНИЛС; информация о месте учебы.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в целях назначения мне именных стипендий Главы Чувашской Республики.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения выше указанных целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (Министерство юстиции Чувашской Республики, Администрация Главы Чувашской Республики), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что Министерство образования и молодежной политики Чувашской Республики гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / Расшифровка подписи