**Заявка**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Данные | Индивидуальные данные / результаты |
| 1 | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | Факультет, курс, номер группы |  |
| 4 | Направление подготовки, направленность (специализация) |  |
| 5 | Мобильный телефон |  |
| 6 | Адрес электронной почты |  |
| 7 | Номер и серия паспорта |  |
| 8 | Средний балл промежуточной аттестации |  |
| 9 | Направление Конкурса |  |
| 10 | Тема научно-исследовательского проекта |  |
| 11 | Предполагаемый журнал для опубликования подготовленной статьи |  |
| 12 | Аннотация научно-исследовательского проекта *(до 2000 знаков, уникальность – не менее 70 %)* |  |
| 13 | Список научных публикаций (*особо отметить статьи, опубликованные в журналах из списка ВАК; в журналах, индексируемых в международных базах данныхScopus и Web of Science*) |  |
| 14 | Наличие авторских свидетельств или патентов на изобретения (*предоставляется ксерокопия авторского свидетельства или патента*) |  |
| 15 | Участие в выставках научно-технических достижений (*подтверждается копиями документов об участии*) |  |
| 16 | Участие в научных конференциях (*предоставить копии сертификата участника конференции*) |  |
| 17 | Гранты научных фондов, соисполнителем которых является обучающийся (*указать название фонда или финансирующей организации, номер гранта, год присуждения и продолжительность*) |  |
| 18 | Фамилия, имя, отчество, должность, ученая степень, ученое звание научного руководителя (при наличии) |  |

Обязуюсь предоставить научно-исследовательский отчет, включающий в себя научно-исследовательскую статью для размещения в журнале, рецензируемом высшей аттестационной комиссией (ВАК) с ее последующей индексацией в национальной библиографической базе данных научного цитирования РИНЦ.

Участник Конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

Достоверность предоставленных сведений подтверждаю

Декан факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

**Представление-ходатайство**

Настоящим ходатайствую поддержать обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., группа \_\_\_\_\_) для участия в конкурсе по отбору обучающихся для грантовой поддержки выполняемых научно-исследовательских проектов в рамках реализации Программы развития Кубанского ГАУ на 2021-2030 гг.

Предлагаемое направление научно-исследовательского проекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тема научно-исследовательского проекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящим подтверждаю обеспечение контроля за исполнением обязанностей обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в случае признания его победителем Конкурса, представить результат научно-исследовательского проекта в соответствии с п. 7.1 Положения о конкурсе по отбору обучающихся Кубанского ГАУ для грантовой поддержки выполняемых научно-исследовательских проектов в рамках реализации Программы развития Кубанского ГАУ на 2021-2030 гг. не позднее 12 декабря 2022 года.

Обязуюсь оказывать содействие в реализации данного проекта.

Декан факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 подпись

Ректору Кубанского ГАУ

профессору А.И. Трубилину

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Контактный телефон:

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу причитающийся мне грант, по итогам конкурса по отбору обучающихся Кубанского ГАУ для грантовой поддержки выполняемых научно-исследовательских проектов в рамках реализации Программы развития Кубанского ГАУ на 2021-2030 гг., перечислить на расчетный счет

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Филиал

БИК отделения

ИНН отделения

Кор/счет отделения

Обязуюсь своевременно (в течение 3-х рабочих дней) лично извещать Управление науки и инноваций Кубанского ГАУ о всех изменениях моего статуса, влияющих на выплату гранта (смена фамилии, отчисление из учебного заведения за неуспеваемость либо по личному желанию).

Участник Конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

*Приложение: реквизиты картсчета платежной системы МИР, открытого в учреждении банка на имя обучающегося.*

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г.

№ 152-ФЗ «О персональных данных» с изм. от 29.10.10г.)

**Я,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрирован(а) (место жительства и/или пребывания) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер)

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**даю согласие** ФГБОУ ВО «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина» (далее Кубанский ГАУ), 350044 г. Краснодар, ул. Калинина д.13, на обработку как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, дата и место рождения;

- пол;

- гражданство;

- номер основного документа, удостоверяющего личность, в т.ч. и ксерокопия данного документа;

- сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;

- адресные данные (место жительства и/или место пребывания);

- семейное положение;

- сведения об образовании, ученой степени, ученого звания;

- данные о присвоении званий и наличии наград;

- должность;

- заработная плата;

- номер банковской карты;

- сведения о трудовой деятельности;

- сведения о владении иностранными языками;

- отношение к воинской обязанности;

- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

- ИНН;

- фотография;

- телефонный номер;

- электронный адрес;

- сведения о близких родственниках;

- сведения об инвалидности

для следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение (в том числе передача персональных данных третьим лицам, если это необходимо для организационной и финансово-экономической деятельности университета или в случаях, установленных законодательством РФ), предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

 Персональные данные, получены Кубанским ГАУ в результате вступления со мной в трудовые правоотношения с целью использования в управленческой, административной и иной не запрещенной законом деятельности Кубанского ГАУ, обеспечения соблюдения требований законом и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления, а также банкам) в рамках требований законодательство России.

 Обработка персональных данных разрешается на период наличия указанных выше правоотношений, а также на срок, установленный нормативно-правовыми актами РФ.

 Срок действия согласия – бессрочно, до момента его отзыва.

 Согласие может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления в установленном ФЗ «О персональных данных» порядке.

 Обязуюсь в течение 14 календарных дней уведомить работодателя об изменениях в моих персональных данных.

Подтверждаю ознакомление с «Положением об информационной безопасности об организации и обеспечении безопасности персональных данных в ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ», «Политикой информационной безопасности при работе с персональных данных ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ», правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Участник Конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /