СОГЛАСИЕ

претендента на назначение стипендии Губернатора Хабаровского края
лучшим студентам, относящимся к коренным малочисленным народам
Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, обучающимся
по очной форме обучения в профессиональных образовательных
организациях и в образовательных организациях высшего образования,
осуществляющих образовательную деятельность на территории
Хабаровского края

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
|   | (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) |
| документ, удостоверяющий личность претендента на территории Российской |
| Федерации: наименование документа |  |
| серия |  | , номер |  | , кем и когда выдан |  |
|  | , |
| код подразделения |  | , зарегистрированный(ая) по адресу: |  |
|  | , |

согласен (согласна) на назначение стипендии Губернатора Хабаровского края лучшим студентам, относящимся к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, обучающимся по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, осуществляющих образовательную деятельность на территории Хабаровского края.

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия. Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
"О персональных данных".

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 |  | г. |  |
|  | (подпись) |
|  |  |