***Директору МИ ВлГУ, профессору***

***Жизнякову А.Л.***

***от (ФИО студента (полностью)***

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

***студента группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

***контактный телефон:***

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

***Заявление***

***Прошу предоставить материальную помощь в связи с тяжелым материальным положением:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

***(указать конкретную причину обращения)***

***Необходимые достоверные документы прилагаются.***

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

***(подпись)***

*«Ходатайствую» (декан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата*

*«Ходатайствую» Председатель ППО РиС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата*

\*В соответствии с [п. 4 ст. 9](consultantplus://offline/ref=E6347BDF271C492C1094C40BA2B5D45261F33CC64D349E661B86A12F137F8975803D2D00A1E15C1E39825814E5599CB0C1C7775919898BDAB0SDH) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N ФЗ-152 «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; контактные данные; данные документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении, ИНН, СНИЛС); сведения о моих доходах и доходах членов моей семьи в целях получения мною единовременной материальной помощи.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

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

***(подпись)***