**ЗАЯВКА**

на участие в международной научно–практической конференции

**«Теория и практика современных научных исследований – 2019»**

10–11 декабря 2019 года Челябинск, ЧИПС УрГУПС

**Сведения об авторах работы**

(при наличии соавторов, сведения о всех соавторах приводятся индивидуально на каждого соавтора с указанием их в отдельных таблицах с подписью о согласии на обработку персональных данных каждого соавтора)

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Ученая степень, ученое звание |  |
| Форма участия (очная, заочная) |  |
| Наименование доклада |  |
| Секция |  |
| Электронная почта |  |
| Контактный телефон |  |
| Требуемые технические средства |  |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие Челябинскому институту путей сообщения – филиалу федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный университет путей сообщения» (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие дается свободно, своей волей и в своем интересе. Согласие дается в целях проведения Оператором научно-практической конференции, приглашения субъекта персональных данных для участия в научно-практической конференции, освещении результатов научно-практической конференции. Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных, наименование образовательной организации, осуществляющей обучение субъекта персональных данных, а также любая иная информация, относящаяся к личности субъекта персональных данных, доступная, либо известная в любой конкретный момент времени Оператору.

Содержание действий по обработке персональных данных, необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне понятны.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме.

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

Подпись Фамилия Имя Отчество

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Сведения об авторах**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Ученая степень, ученое звание |  |
| Форма участия (очная, заочная) |  |
| Наименование доклада |  |
| Секция |  |
| Электронная почта |  |
| Контактный телефон |  |
| Требуемые технические средства |  |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие Челябинскому институту путей сообщения – филиалу федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный университет путей сообщения» (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие дается свободно, своей волей и в своем интересе. Согласие дается в целях проведения Оператором научно-практической конференции, приглашения субъекта персональных данных для участия в научно-практической конференции, освещении результатов научно-практической конференции. Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных, наименование образовательной организации, осуществляющей обучение субъекта персональных данных, а также любая иная информация, относящаяся к личности субъекта персональных данных, доступная, либо известная в любой конкретный момент времени Оператору.

Содержание действий по обработке персональных данных, необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне понятны.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме.

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

Подпись Фамилия Имя Отчество

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Сведения об авторах**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Ученая степень, ученое звание |  |
| Форма участия (очная, заочная) |  |
| Наименование доклада |  |
| Секция |  |
| Электронная почта |  |
| Контактный телефон |  |
| Требуемые технические средства |  |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие Челябинскому институту путей сообщения – филиалу федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный университет путей сообщения» (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие дается свободно, своей волей и в своем интересе. Согласие дается в целях проведения Оператором научно-практической конференции, приглашения субъекта персональных данных для участия в научно-практической конференции, освещении результатов научно-практической конференции. Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных, наименование образовательной организации, осуществляющей обучение субъекта персональных данных, а также любая иная информация, относящаяся к личности субъекта персональных данных, доступная, либо известная в любой конкретный момент времени Оператору.

Содержание действий по обработке персональных данных, необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне понятны.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме.

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

Подпись Фамилия Имя Отчество

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.