



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11 июня 2024 г. № 317

г. Симферополь

*О внесении изменений в постановление
Совета министров Республики Крым
от 23 января 2024 года № 21*

В соответствии со статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 20 Закона Республики Крым от 19 июля 2022 года № 307-ЗРК/2022 «Об исполнительных органах Республики Крым»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 января 2024 года № 21 «Об утверждении Порядка поощрения победителей регионального этапа, победителей и призеров отборочного и финального этапов чемпионата по профессиональному мастерству «Профессионалы», а также их наставников и признанию утратившим силу постановления Совета министров Республики Крым от 11 апреля 2023 года № 280» следующие изменения:

в названии постановления слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

в пункте 1 слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

в приложении к постановлению:

в названии приложения слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

в пункте 1.1 слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

в пункте 2.1:

в абзаце втором слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

в абзаце третьем слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

в абзаце четвертом слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

в абзаце пятом слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

в пункте 3.1:

в абзаце пятом слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

в абзаце шестом слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

в абзаце седьмом слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

в пункте 3.2 слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

в пункте 3.4:

в абзаце первом слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

в подпункте 3.4.2 слово «отборочного» заменить словами «итогового (межрегионального)»;

приложения 1, 2 к Порядку поощрения победителей регионального этапа, победителей и призеров отборочного и финального этапов чемпионата по профессиональному мастерству «Профессионалы», а также их наставников изложить в новой редакции (прилагаются).

Председатель Совета министров
Республики Крым



Ю. ГОЦАНЮК

Приложение 1
к Порядку поощрения победителей
регионального этапа, победителей и
призеров итогового
(межрегионального) и финального
этапов чемпионата
по профессиональному мастерству
«Профессионалы», а также их
наставников
(в редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от «11» июня 2024 года № 314)

Форма Заявления о выплате поощрения

Министерство образования, науки и
молодежи Республики Крым
от _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающего(ей) по адресу:

паспорт серии _____ № _____
выдан: _____
(наименование отделения ФМС)
« _____ » _____ г.,
страховой номер индивидуального
лицевого счета (СНИЛС): _____,
идентификационный номер
налогоплательщика (ИНН): _____
телефон _____

Заявление

Прошу причитающееся мне поощрение как _____
(победителю, призеру, наставнику победителя, наставнику призера
регионального, итогового (межрегионального), финального) этапа чемпионата
по профессиональному мастерству «Профессионалы»)
перечислить по следующим реквизитам:

(номер счета, наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Дата

Подпись

Приложение 2
к Порядку поощрения победителей
регионального этапа, победителей и
призеров итогового
(межрегионального) и финального
этапов чемпионата
по профессиональному мастерству
«Профессионалы», а также их
наставников
(в редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от «11» июня 2024 года № 314)

Форма Согласия на обработку персональных данных

Министерство образования, науки и
молодежи Республики Крым
от _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающего(ей) по адресу:

паспорт серии ____ № _____
выдан: _____
(наименование отделения ФМС)
« ____ » _____ Г.,
страховой номер индивидуального
лицевого счёта (СНИЛС): _____,
идентификационный номер
налогоплательщика (ИНН): _____
телефон _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)),
настоящим даю свое согласие Министерству образования, науки и молодежи
Республики Крым, расположенному по адресу: г. Симферополь,
пер. Совнаркомовский, 3, на обработку моих персональных данных и
подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих
интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с выплатой поощрения
победителям и призерам итоговых (межрегиональных) и финальных этапов,
победителям регионального этапа чемпионата по профессиональному

мастерству «Профессионалы», а также их наставникам, и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

Дата

подпись