|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Форма

|  |
| --- |
| В Аттестационную комиссию Министерства образования и науки Алтайского края |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| должность, наименование образовательной организации (по Уставу) |
|  |
| муниципальный район, город |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу аттестовать меня в целях установления квалификационной категории «педагог-методист» в\_\_\_\_\_\_ году.В настоящее время имеювысшую квалификационную категорию по должности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», срок ее действия до \_\_\_\_\_\_\_\_\_/бессрочно.  (при наличии)1. Сообщаю о себе следующие сведения:- образование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил (а), полученная специальность и квалификация |

- стаж в области методической деятельности \_\_\_\_ лет.2. Основанием для аттестации с целью установления квалификационной категории «педагог-методист» считаю результаты работы, соответствующие п. 50 «Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность», изложенные в ходатайстве работодателя.К заявлению прилагаю:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | ходатайство работодателя; |
| □ | решение педагогического совета образовательной организации (иного коллегиального органа управления образовательной организации), согласованного с выборным органом соответствующей первичной профсоюзной организацией (иным представительным органом); |
| □ | копии документов, подтверждающих представленные в ходатайстве сведения о педагогическом работнике (на основе показателей деятельности), заверенные руководителем образовательной организации; |
| □ | документ, подтверждающий установление высшей квалификационной категории; |
| □ | документ, подтверждающий организацию проведения процедуры аттестации в образовательном учреждении; |
| □ | согласие на обработку персональных данных; |   |
| □ | согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения. |  |

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, и прилагаемых к нему документах подтверждаю.Уведомлен(а) об ответственности за предоставление недостоверных или подложных документов и сведений.Контактный телефон: мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,рабочий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |

Форма

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) субъекта персональных данных) |
| зарегистрирован\_\_ по адресу: |   |
|  |
| фактический адрес проживания: |  |
|  |
| документ, удостоверяющий личность: |  |
|  |
|  |
| (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе) |

в целях реализации приказа Министерства Просвещения Российской Федерации от 24.03.2023 № 196 «Об утверждении Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность», даю согласие – КАУ ДПО «Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича Топорова» (адрес: 656049, Алтайский край, г. Барнаул, пр-кт Социалистический, д.60; ИНН 2225016395; ОГРН 1022201774803) в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (а именно предоставление, доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

число, месяц, год рождения; место рождения;

вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;

адрес регистрации, фактический адрес проживания;

номер контактного телефона; адрес электронной почты;

место работы, занимаемая должность,

сведения об образовании;

сведения о квалификационной категории;

сведения о наградах (вид, дата);

сведения о стаже работы, о трудовой деятельности;

характеризующие материалы с указанием конкретных заслуг в профессиональной деятельности.

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

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Субъект персональных данных:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| *(подпись)* |  | *(фамилия, имя, отчество)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |   |   | 20 |  г. |

Форма

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом

персональных данных для распространения

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) субъекта персональных данных) |
| документ, удостоверяющий личность: |  |
|  |
|  |
| (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе) |
| контактная информация: |  |
|  |
| (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных) |

в целях реализации приказа Министерства Просвещения Российской Федерации от 24.03.2023 № 196 «Об утверждении Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность», даю согласие Министерству образования и науки Алтайского края (адрес: 656043, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Ползунова, д. 36, ИНН 2225076644, ОГРН 1062225017689, сведения об информационном ресурсе оператора: <http://www.educaltai.ru/news/>), а также Краевому автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича Топорова» (адрес: 656049, Алтайский край, г. Барнаул, пр-кт Социалистический, д.60; ИНН 2225016395; ОГРН 1022201774803; сведения об информационном ресурсе оператора: <https://iro22.ru/>) в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – «Федеральный закон») на обработку моих персональных данных в форме распространения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешение к распространению (да/нет) |
| Общие персональные данные | фамилия имя отчество (при наличии) |  |
| дата, месяц, год рождения |  |
| место рождения  |  |
| вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименованиеоргана, выдавшего его, дата выдачи |  |
| адрес регистрации |  |
| фактический адрес проживания |  |
| номер телефона |  |
| адрес электронной почты |  |
| образование |  |
| место работы |  |
| занимаемая должность |  |
| сведения о стаже работы |  |
| сведения о трудовой деятельности |  |
| квалификационная категория |  |
| сведения о наградах (вид, дата) |  |
| характеризующие материалы с указанием конкретных заслуг в профессиональной деятельности |  |

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных
(ч.9 ст. 10.1 Федерального закона)

(нужное отметить)

* не устанавливаю
* устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц
* устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц
* устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц:

|  |
| --- |
|  |

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:

|  |
| --- |
|  |

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

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Субъект персональных данных:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | / |  | / |
| (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |   |   | 20 |  г. |