

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)
Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____

(наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (ая) по адресу: _____

согласно статье 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **по своей воле и в своих интересах** даю согласие Аттестационной комиссии Министерства образования и науки Республики Ингушетия на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью организации и проведения аттестации педагогических работников образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

В соответствии с данным согласием мною могут быть предоставлены для обработки следующие принадлежащие мне персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, сведения об основном документе, удостоверяющем личность (серия, номер, кем и когда выдан), образование и специальность, профессия, должность, квалификационная категория, почетное звание, ученая степень, ученое звание, место работы, общий и педагогический стаж, адрес электронной почты, домашний и сотовый телефон. Разрешаю также обработку в указанных выше целях сведений, содержащихся в предоставляемых мною аттестационных материалах.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных: фамилию, имя, отчество, место работы, должность, установленную квалификационную категорию.

Разрешаю публикацию указанных общедоступных персональных данных, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет в целях, указанных в настоящем согласии.

Принимаю, что обработка указанных в настоящем согласии моих персональных данных может быть продолжена оператором и третьими лицами в случае необходимости достижения целей, указанных в настоящем согласии.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в Министерство образования и науки Республики Ингушетия письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ Г.

_____/_____

(подпись)

(расшифровка подписи)

В аттестационную комиссию
Министерства образования и
науки Республики Ингушетия

От: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги «Аттестация педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в целях установления квалификационной категории» на территории Республики Ингушетия

Сведения о заявителе	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Данные документа, удостоверяющего личность (паспорта гражданина Российской Федерации) (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ)	
Номер телефона	
Адрес электронной почты	
Место работы	
Должность	
Стаж педагогической работы	
Общий стаж педагогической работы	
Стаж педагогической работы в данной должности	
Стаж педагогической работы в данной организации	
Основное профессиональное образование	
Наименование профессиональной образовательной организации, образовательной организации высшего образования, год окончания, специальность, квалификация	
Ученая степень, ученое звание	
Год присуждения ученой степени и отрасли науки, год присвоения ученого звания и научная специальность	
Профессиональная переподготовка	
Наименование организации, год окончания, наименование программы, количество часов	
Повышение квалификации за последние три года	
Наименование организации, период обучения, наименование программы, количество часов	

Имеющиеся награды, почётные звания, знаки отличия (государственные, правительственные, ведомственные, региональные)	
Полное наименование награды (звания, знака) и год награждения (поощрения))	
Основанием для проведения аттестации считаю:	
Описывается конкретная обоснованная информация о результатах профессиональной деятельности педагогического работника в соответствии с требованиями, установленными Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность для установления квалификационной категории	
Сведения о квалификационной категории	
Квалификационная категория, на которую претендует заявитель	
Ранее присвоенная квалификационная категория (при наличии)	

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Уведомлен(а) об ответственности за предоставление недостоверных или подложных документов и сведений.

С Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____

Подпись _____