

образец

В аттестационную комиссию
министерства образования и науки
Хабаровского края

Иванова Ивана Ивановича
или Родина Наталии Ивановны
(фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии))

15121314 ОУФМС г. Хабаровск 15.02.2024_____
данные документа, удостоверяющего личность (паспорт гражданина Российской Федерации)
(серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ)

учитель математики

(должность согласно записи в трудовой книжке)

**муниципальное автономное образовательное
учреждение гимназия № 8**

(место работы, полное наименование ОУ согласно уставу)

89141234567, mir25@mail.ru

контактный телефон, электронная почта

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги "Аттестация педагогических работников
краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих
образовательную деятельность"

Прошу провести аттестацию в целях установления квалификационной категории
высшей по должности **учитель**
(указать) (наименование занимаемой должности)

Сведения об уровне образования (квалификации):

высшее, учитель истории, профпереподготовка – учитель математики

Ранее присвоенная **первая 27.03.2023** квалификационная категория (при наличии.)
(указать)

Сведения о результатах профессиональной деятельности в образовательных организациях
прилагаю на **20** листах.

Прошу провести аттестацию в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть).

С Порядком аттестации педагогических работников в целях установления квалификационной
категории, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24 марта
2023 г. № 196, ознакомлен (-а).

К заявлению прилагаю дополнительные сведения (указывается в случае наличия таковых или
указывается сайт, электронный адрес личного кабинета в Интернете, где размещены документы и
материалы о результатах работы, согласие на обработку персональных данных).

Уведомление о сроке и месте проведения аттестации в целях установления квалификационной
категории прошу направить мне

mir25@mail.ru

(указать предпочтительный способ направления уведомления о сроке и месте проведения аттестации (лично, по почте с указанием адреса, по
электронной почте, в электронной форме (разместить в личном кабинете) посредством ЕПГУ)

О результате предоставления государственной услуги "Аттестация педагогических
работников краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих
образовательную деятельность" прошу уведомить

mir25@mail.ru

(указать предпочтительный способ направления результата предоставления государственной услуги (лично, по почте с указанием адреса, по
электронной почте, в электронной форме (разместить в личном кабинете) посредством ЕПГУ)

08 января 2025 г.

(подпись)

Иванов И.И. или Родина Н.И.
(расшифровка подписи)

Согласие на использование персональных данных

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" я, Иванов Иван Иванович, учитель математики МАОУ гимназия № 8, г. Хабаровск, ул. Тихоокеанская 123, кв.45.Паспорт15121314 ОУФМС г. Хабаровск 15.02.2024,

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность, место работы) (домашний адрес, паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

даю согласие на обработку министерством образования и науки Хабаровского края и краевым государственным автономным образовательным учреждением дополнительного профессионального образования "Хабаровский краевой институт развития образования имени К.Д. Ушинского" моих персональных данных.

Наименование, адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:

министерство образования и науки Хабаровского края, 680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 19;

краевое государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Хабаровский краевой институт развития образования имени К.Д. Ушинского", 680011, г. Хабаровск, ул. Забайкальская, д. 10.

Цель обработки персональных данных: проведение аттестации на установление соответствия высшей квалификационной категории, статистическая и аналитическая обработка итогов аттестации.

Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие:

- фамилия, имя, отчество (последнее при наличии);
- дата рождения;
- должность, по которой аттестуюсь;
- место работы;
- образование, когда и какое образовательное учреждение окончил (а), специальность и квалификация по диплому;
- стаж работы (трудовой, в должности, в учреждении);
- итоги проведения аттестационных процедур;
- контактные телефоны, E-mail.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- сбор и обработка (систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) в базе данных аттестованных педагогических работников;

- использование при составлении статистической и аналитической отчетности и распространение с целью формирования краевой базы результатов аттестации педагогических работников краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность;

- размещение в свободном доступе на официальном сайте министерства образования и науки Хабаровского края и краевого государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Хабаровский краевой институт развития образования имени К.Д. Ушинского".

Срок, в течение которого действует согласие:

Действует в течение неопределенного времени; определенного процедурой аттестации, оператор прекращает обработку персональных данных по требованию субъекта, заявленному в письменной форме на имя оператора.

___08___ января 2025 г.

(расшифровка подписи)

Иванов И.И. _____
(подпись)