**В аттестационную комиссию**

**Министерства образования и науки Пермского края**

(ФИО педагогического работника)

(должность педагогического работника)

(полное название образовательной организации в соответствии с Уставом)

(месторасположение образовательной организации – муниципальное образование ПК)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2020 году на первую/высшую квалификационную категорию по

должности «……..».

В настоящее время имею/не имею первую/высшую квалификационную категорию.

Срок действия первой/высшей категории с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

(дата, месяц прописью) (дата, месяц прописью)

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| стаж педагогической работы (по специальности) | | |  | лет, |
| в данной должности |  | лет, | | |
| в данном учреждении |  | лет, | | |

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о повышении квалификации за последние 3 года: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии (без моего присутствия) ***(нужное подчеркнуть)***.

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

В соответствии с требованиями [статьи 9](consultantplus://offline/ref=4DC71AC2E987015415483D6756342C0FD8DB15802219BE02EF8B9D28C596F5204E32879B517A1C36A0k1E) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях: обеспечения процедуры аттестации педагогических работников даю согласие Министерству образования и науки Пермского края (г. Пермь, ул. Куйбышева, 14), государственному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Пермского края» (г. Пермь, ул. Екатерининская, 210), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](consultantplus://offline/ref=4DC71AC2E987015415483D6756342C0FD8DB15802219BE02EF8B9D28C596F5204E32879B517A1E33A0kEE) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

**К персональным данным, на обработку которых я даю согласие относятся:** фамилия, имя, отчество; должность; место работы; пол, стаж; номер телефона (служебный, домашний, мобильный); e-mail; сведения об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, о повышении квалификации и иные данные, связанные с аттестацией педагогических работников в рамках осуществления основных видов деятельности МОН ПК, ИРО ПК без ограничения срока действия.

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие на основании моего письменного заявления.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон сл. |  |
| Телефон мобильный: |  |