

В аттестационную комиссию  
МБОУ СОШ № 22  
им. С.Н. Пальчука п. Этыркэн

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (должность согласно записям трудовой книжке)

\_\_\_\_\_ (место работы, наименование ОУ согласно уставу)

\_\_\_\_\_ контактный телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в \_\_\_\_\_ году на СЗД по должности учитель

В настоящее время (указать нужное):

- имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия до \_\_\_\_\_ (Приложение № 1, копия аттестационного листа).

- **квалификационной категории не имею.**

Дополнительно сообщаю о себе следующие сведения:

1) образование согласно диплому (Приложение № 2 (копия диплома))

№ п/п	Наименование образовательного учреждения профессионального образования	Дата окончания учебного заведения	Специальность по диплому	Квалификация по диплому
1				

2) стаж педагогической работы (Приложение № 3, выписка из трудовой книжки, копия приказа о назначении на должность)

Педагогический (по специальности)	В данной должности	В данном учреждении
21	21	21

3) сведения о повышении квалификации, в том числе по направлению работодателя, внеаттестационный период (Приложение № 4, копия удостоверения, диплома, сертификата)

№ п/п	Кол-во часов	Сроки обучения	Наименование курсов	Наименование организации
1				

4) наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания (Приложение № 5, копия грамоты, удостоверения и т.д.) - **нет**

5) Согласие на использование персональных данных

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 сентября 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

\_\_\_\_\_ (ФИО, должность, место работы) (домашний адрес, паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

даю согласие на обработку администрацией МБОУ СОШ № 22 им. С.Н. Пальчука п. Этыркэн моих персональных данных.

*б.1. Наименование, адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:*

6.2. Цель обработки персональных данных: проведение аттестации на установление соответствия занимаемой должности, статистическая и аналитическая обработка итогов аттестации.

6.3. Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- 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, skype

6.4. 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 и муниципальных образовательных учреждений;
- размещение в свободном доступе на официальном сайте МБОУ СОШ № 22 им. С.Н. Пальчука.

6.5. Срок, в течение которого действует согласие, а также порядок его отзыва:

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

7. Сведения о присутствии (неприсутствии) на заседании аттестационной комиссии министерства образования и науки края

Прошу провести аттестацию с целью установления соответствия \_\_\_\_\_ квалификационной категории в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть).

С Порядком аттестации педагогических работников краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен (-а).

\_\_\_\_\_ 201\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Телефоны:

моб. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_