Куда:

Министерство образования и науки

Республики Башкортостан

От: Иванова И.И.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(в части подачи заявления и получения результатов предоставления услуги)

|  |
| --- |
| Сведения о заявителе |
| Фамилия | Иванов |
| Имя | Иван |
| Отчество (при наличии) | Иванович |
| Данные документа, удостоверяющего личность (паспорта гражданина Российской Федерации) (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ) | паспорт серия 222222 №222 выдан 22.11.2022 МВД по РБ 022-011 |
| Номер телефона | 8917-08-88-689 |
| Адрес электронной почты | staci@mail.ru |
| Сведения о месте работы и должности |
| Место работы | МАОУ «СОШ №13» ГО г. Стерлитамак |
| Должность | учитель (указать профиль в скобках) |
| Сведения о квалификационной категории |
| Квалификационная категория, на которую претендует заявитель | высшая/первая |
| Ранее присвоенная квалификационная категория (при наличии) | первая/высшая (№ приказа МО РБ, дата,дата присвоения – это дата заседания аттест.комиссии, а не дата выхода приказа!!!!!!!, протокол от какого числа, то число и пишем) |
| Способы получения результата предоставления государственной услуги |
| Один из способов получения результата предоставления государственной услуги | лично |

« 29» декабря 2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя) (расшифровка)

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»:

я, Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

 зарегистрирован(а) но адресу:\_РБ г.Уфа, Кировский район, ул.Мингажева, д.15 кв.41

документ, удостоверяющий личность: паспорт серия 222222 №222 выдан 22.11.2022 МВД по РБ 022-011

(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

В целях оказания государственной услуги «Аттестация педагогических работников организации, осуществляющих образовательную деятельность, в целях установления квалификационной категории на территории Республики Башкортостан»

(указать цель данных)

даю согласие специалисту Центра аттестации педагогических работников ГАУ ДПО ИРО РБ

(указать наименование или Ф.И.О. (последнее - при наличии) оператора, получающего согласие субъекта персональных данных) •

находящемуся по адресу: РБ г.Уфа, Кировский район, ул.Мингажева, д.120, каб.309

 (указать наименование или Ф.И.О. (последнее - при наличии) лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу)

на обработку моих персональных данных, а именно: Иванов Иван Иванович, учитель, МАОУ «СОШ №13» 8917-08-88-689, staci@mail.ru РБ г.Уфа, Кировский район, ул.Мингажева, д.15 кв.41, паспорт серия 222222 №222 выдан 22.11.2022 МВД по РБ 022-011, первая квалификационная категория, приказ №54 от 17.11.2017, дата присвоения – 15.11.2017 г.

(указать перечень персональных данных, па обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)

на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных; на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных). Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«29 » \_ декабря 2022г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя с расшифровкой)