

Приложение 2 к письму
Министерства образования
и науки Пермского края
от _____ № _____

В Аттестационную комиссию
Министерства образования
и науки Пермского края

(ФИО педагогического работника)

(должность педагогического работника)

(полное, краткое наименование образовательной
организации в соответствии с Уставом)

(месторасположение образовательной
организации – муниципальный/городской округ
Пермского края)

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Дополнительно к заявлению на _____ квалификационную категорию
по должности _____ сообщаю о себе следующие сведения:

Имею награды, звания, ученую степень, ученое звание

Имею награды за участие в конкурсах профессионального мастерства

Результаты профессиональной деятельности (в соответствии с требованиями пункта
35(36) Порядка аттестации):

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

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 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 Федерального закона от 27.07.2006 № 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.

Адрес электронной почты