

Куда: Министерство культуры
Республики Башкортостан

От: _____

(фамилия, имя, отчество)

(последнее - при наличии)

Телефон: _____

E-mail: _____

_____ (адрес регистрации)

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	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Данные документа, удостоверяющего личность (паспорта гражданина Российской Федерации) (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ)	
Номер телефона	
Адрес электронной почты	
Сведения об уровне образования (квалификации):	
Уровень образования	
Квалификация	
Сведения о месте работы и должности	
Место работы	
Должность	
Сведения о квалификационной категории	
Квалификационная категория, на которую претендует заявитель	
Ранее присвоенная квалификационная категория (при наличии)	
Способы получения результата предоставления государственной услуги	
Один из способов получения результата предоставления государственной услуги	в форме бумажного документа, подписанного членом Аттестационной комиссии, ответственным за прием и регистрацию заявления, выданному нарочно при непосредственном обращении Заявителя в Аттестационную комиссию

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя/ представителя заявителя с расшифровкой)

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006
года N 152-ФЗ "О персональных данных":

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

зарегистрирован(а) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

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

представитель субъекта персональных данных <*>:

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

зарегистрирован(а) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

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

Доверенность от « _____ » _____ года № _____

(или реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

В целях организации и проведения процедуры аттестации педагогических работников даю согласие Аттестационной комиссии Министерства культуры Республики Башкортостан, находящейся по адресу: г. Уфа, Ладыгина, 21, на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, телефон, адрес электронной почты, адрес регистрации по месту жительства, место работы, должность, паспортные данные, сведения об уровне образования, квалификации, профессиональной переподготовке, данные документов о прохождении мной аттестации, государственных наградах, почётных званиях, ведомственных знаках отличия и иных наградах, полученных за достижения в педагогической деятельности, сведения о награждениях за участие в профессиональных конкурсах, фотографии, иные сведения обо мне, которые необходимы для корректного документального оформления правоотношений между мною и Аттестационной комиссией Министерства культуры Республики Башкортостан, Министерства образования и науки Республики Башкортостан, данные иных документов, которые с учетом специфики работы и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть представлены мною для аттестации педагогического работника с целью установления квалификационной категории, 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.

« _____ » _____ 20____ г.

(подпись заявителя/ представителя заявителя с расшифровкой)