|  |
| --- |
| Форма заявления о предоставлении государственной услуги |
| "Аттестация педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в целях  установления квалификационной категории" на территории Республики Башкортостан |

№

|  |  |
| --- | --- |
| Куда: Министерство образования и науки | |
| Республики Башкортостан | |
| От: | Адеева Эльза Ришатовна |
| Телефон:89631320397 | |
| E-mail:fatxelbiaanowa@yandex.ru | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| **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 | Адеева |
| Имя | Эльза |
| Отчество (при наличии) | Ришатовна |
| Данные документа, удостоверяющего личность (паспорта гражданина Российской Федерации) (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ) | Паспорт, 8022 546536 от 05.10.2022г., МВД по Республике Башкортостан, 020-016 |
| Номер телефона | 89631320397 |
| Адрес электронной почты | fatxelbiaanowa@yandex.ru |
| Сведения об уровне образования (квалификации): | |
| Уровень образования | Высшее |
| Квалификация | Бакалавр |
| Сведения о месте работы и должности | |
| Место работы | МАУ ДО ДЮСШ г.Дюртюли |
| Должность | Тренер - преподаватель |
| Сведения о квалификационной категории | |
| Квалификационная категория, на которую претендует заявитель | Высшая |
| Ранее присвоенная квалификационная категория (при наличии) | Первая, методист, приказ МО РБ №154 от 23.01.2023г. |
| **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* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |
| (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, Адеева Эльза Ришатовна | | зарегистрирован(а) по адресу: РБ, г.Дюртюли,ул.70-летия Октября, д.8/3, кв.1 | | документ, удостоверяющий личность: Паспорт: Серия и номер 8022 546536, выдан МВД по Республике Башкортостан, когда 05.10.2022 г., Код 020-016 |  |  | | --- | | ***представитель субъекта персональных данных <\*>:***  Адеева Эльза Ришатовна | | *зарегистрирован(а) по адресу:* РБ, г.Дюртюли,ул.70-летия Октября, д.8/3, кв.1 | | *документ, удостоверяющий личность:* Паспорт: Серия и номер 8022 546536, выдан МВД по Республике Башкортостан, когда 05.10.2022 г., Код 020-016 |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | В целях: | | организации и проведении процедуры аттестации педагогов | | | | | |  | |  | (указать цель обработки данных) | | | | | даю согласие: | | | Центру аттестации работников образования ГАУ РБ ЦОПМКП | | | | | (указать наименование или Ф.И.О. (последнее - при наличии) оператора, получающего согласие субъекта персональных данных) | | | | | | | | находящемуся по адресу: Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Мира 14, 4 этаж, Блок Б на | | | | | | | | обработку моих персональных данных, а именно: Фамилия, Имя, Отчество, телефон, электронная почта, адрес регистрации, место работы, должность, паспортные данные, уровень | | | | | | | | образования, квалификация 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. | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | / | Э.Р.Адеева | | (подпись заявителя/ представителя заявителя с расшифровкой) | | | | | | | | | |