Приложение № 1 к Положению

**ЗАЯВКА**

участника I и II этапов Всероссийского конкурса «Мастер года» среди мастеров производственного обучения образовательных организаций в Свердловской области

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Общие сведения** | |
| Населенный пункт |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения (день, месяц, год) |  |
| Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| ИНН |  |
| Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования |  |
| **2. Работа** | |
| Занимаемая должность |  |
| Место работы (название образовательной организации полностью, в соответствии с лицензией, уставом) |  |
| Квалификационная категория (с указанием даты и номера приказа о присвоении квалификационной категории) |  |
| Педагогический стаж (общий) |  |
| Педагогический стаж в системе профессионального образования |  |
| Педагогический стаж в данном образовательном учреждении |  |
| **3. Образование** | |
| Образование (когда и какое учебное заведение окончил, квалификация по диплому) |  |
| **4. Контакты** | |
| Мобильный телефон (обязательно) |  |
| Личная электронная почта (обязательно) |  |
| **5. Другое** | |
| Дата повышения квалификации за последние 5 лет, по каким направлениям работы |  |
| Почетные звания и награды (с указанием № приказа и даты) |  |
| Участие в иных конкурсах на муниципальном, областном, федеральном и международном уровнях; год участия и занятое место |  |

Подпись участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Директор организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

м.п

Приложение № 2 к Положению

**СОГЛАСИЕ**

субъекта на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт (серия, номер, выдан), «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N2 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Государственному автономному учреждению Свердловской области «Центр оценки профессионального мастерства и квалификаций педагогов» (ОГРН 1206600016094, ИНН 6671103929), расположенному по адресу: г. Екатеринбург,   
ул. Карла Маркса,5 (далее − Оператор), на обработку моих персональных данных   
в целях участия в региональном конкурсе «Мастер года» среди мастеров производственного обучения профессиональных образовательных организаций Свердловской области и для обеспечения соблюдения трудового/гражданского законодательства.

Моими персональными данными является любая информация, относящаяся   
ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, гражданство, документы, удостоверяющие личность, номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, адреса фактического места проживания   
и регистрации по местожительству, почтовые и электронные адреса, номера телефонов, фотографии, сведения об образовании, профессии, специальности   
и квалификации, семейном положении и составе семьи, сведения о стаже работы, сведения об аттестации, повышении квалификации и профессиональной переподготовке.

Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе выражаю согласие на обработку без ограничения моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных при автоматизированной   
и без использования средств автоматизации обработке; запись на электронные носители и их хранение; хранение моих персональных данных в течение 5 лет, содержащихся в документах, образующихся в ходе деятельности Оператора.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и, может быть, отозвано мной при представлении Оператору заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Обязуюсь сообщать в 3-дневный срок об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за недостоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

Я утверждаю, что ознакомлен с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами   
и обязанностями в этой области.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись