

Куда:

Министерство образования и науки

Республики Башкортостан

От: Трофимовой Людмилы Александровны

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	Трофимова
Имя	Людмила
Отчество (при наличии)	Александровна
Данные документа, удостоверяющего личность (паспорта гражданина Российской Федерации) (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ)	Паспорт серия 2222 № 222222 выдан 11.02.2013 Отделом УФМС России по РБ в г.Мелеуз 020-019
Номер телефона	89282303716
Адрес электронной почты	ikkkudatr@mail.ru
Сведения о месте работы и должности	
Место работы	МОБУ СОШ №1 МР Мелеузовский район РБ
Должность	учитель русского языка и литературы
Сведения о квалификационной категории	
Квалификационная категория, на которую претендует заявитель	высшая
Ранее присвоенная квалификационная категория (при наличии)	Высшая, протокол №4 от 25.12.2017
Способы получения результата предоставления государственной услуги	
Один из способов Получения результата предоставления государственной услуги	лично

«_____» _____ 2023г.

_____/ Трофимова Л.А.

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

я, Трофимова Людмила Александровна

зарегистрирован(а) по адресу: РБ г. Мелеуз, ул. Ленина, д.157 кв.201

документ, удостоверяющий личность: паспорт серия 2222 № 222222 выдан 11.02.2013 Отделом УФМС России по РБ в г. Мелеуз, 020-019

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 «_____» _____ 2023 года № _____

или реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

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

даю согласие специалисту Центра аттестации работников образования ГАУ РБ ЦОПМКП

находящемуся по адресу: РБ г.Уфа, Орджоникидзевский район, ул.Мира, д.14

на обработку моих персональных данных, а именно: Трофимова Людмила Александровна, учитель русского языка и литературы, МОБУ СОШ №1 МР Мелеузовский район РБ, 89282303716, ikkkudatr@mail.ru, РБ г. Мелеуз, ул. Ленина, д.157 кв.201, паспорт серия 2222 № 222222 выдан 11.02.2013 Отделом УФМС России по РБ в г. Мелеуз, 020-019, Приказ МО и Н РБ № 220 от 26 февраля 2018г, учитель, высшая.

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.

«_____» _____ 2023г.

_____/Трофимова Л.А.