

Куда:

Министерство образования и науки

Республики Башкортостан

От: **Иванова И.И.**

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

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	Иванов
Имя	Иван
Отчество (при наличии)	Иванович
Данные документа, удостоверяющего личность (паспорта гражданина Российской Федерации) (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ)	Паспорт серия 222222 №222 выдан 22.11.2022 МВД по РБ 022-011
Номер телефона	8917-08-88-689
Адрес электронной почты	attestaci@mail.ru
Сведения о месте работы и должности	
Место работы	МР Кармаскалинский район, МБОУ СОШ №1
Должность	учитель
Сведения о квалификационной категории	
Квалификационная категория, на которую претендует заявитель	высшая
Ранее присвоенная квалификационная категория (при наличии)	первая
Способы получения результата предоставления государственной услуги	
Один из способов Получения результата предоставления государственной услуги	В форме электронного документа, направленного на электронный адрес, указанный в заявлении

«22»ноября 2022г. _____

(подпись заявителя/
представителя заявителя с расшифровкой)

на оборотной стороне заявления

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

я, Иванов Иван Иванович

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

зарегистрирован(а) по адресу: РБ г.Уфа, Кировский район, ул.Мингажева, д.15 кв.41

документ, удостоверяющий личность: паспорт серия 222222 №222 выдан 22.11.2022 МВД по РБ 022-011

(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 « » 20 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»

(указать цель обработки данных)

даю согласие специалисту Центра аттестации педагогических работников ГАУ ДПО ИРО РБ

(указать наименование или Ф.И.О. (последнее - при наличии) оператора, получающего согласие субъекта персональных данных) •

находящемуся по адресу: РБ г.Уфа, Кировский район, ул.Мингажева, д.120, каб.309

(указать наименование или Ф.И.О. (последнее - при наличии) лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу)

на обработку моих персональных данных, а именно: ФИО, должность, место работы, телефон, электронный адрес, адрес регистрации, данные паспорта (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ), сведения о квалификационной категории

(указать перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)

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.

«22» ноября 2022г.

(подпись заявителя с расшифровкой)