

В аттестационную комиссию  
Департамента общего образования  
Томской области

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество педагогического  
работника)

\_\_\_\_\_ (должность, место работы)  
адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_ контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_.

В настоящее время имею\* \_\_\_\_\_ квалификационную категорию, \_\_\_\_\_ (указать реквизиты распорядительного акта об установлении квалификационной категории – дата, № и орган, издавший документ) / либо: квалификационной категории не имею.

Прошу провести аттестацию в \_\_\_\_\_ (очной, дистанционной\*\*) форме.

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии/ либо: без моего присутствия.

*\*Приложение: копия аттестационного листа, подтверждающего наличие квалификационной категории (при наличии)*

*\*\*При прохождении аттестации в дистанционной форме аттестуемый может представить документы, в которых зафиксированы личные профессиональные достижения педагогического работника в образовательной деятельности, результаты обучения, воспитания и развития его учеников, вклад педагогического работника в развитие системы образования в межаттестационный период согласно п. 36 или п.37 Порядка и (или) ссылку на Интернет-ресурсы, где размещены эти документы \_\_\_\_\_*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

подпись \_\_\_\_\_

**Согласие  
субъекта персональных данных на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) \_\_\_\_\_,  
(серия, номер,  
\_\_\_\_\_,  
кем и когда выдан)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(указать адрес проживания)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", п. 44 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 7 апреля 2014 г. N 276, в целях организации процедуры аттестации, установления квалификационной категории даю согласие Департаменту общего образования Томской области (далее - Департамент), Областному государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов «Томский областной институт повышения квалификации и переподготовки работников образования» (далее – ТОИПКРО) на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, распространение (размещение на официальном сайте Департамента, ТОИПКРО информации об организации и результатах аттестации с указанием только фамилии, имени, отчества, должности, места работы, квалификационной категории), предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение своих персональных данных: фамилии, имени, отчества, квалификационной категории, должности, места работы, контактного телефона, паспортных данных (серия, номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения), адреса регистрации (проживания), адреса электронной почты, числа, месяца, года рождения, сведения о профессиональном образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации, стажировке, присвоении ученой степени, ученого звания (если таковые имеются) совершаемые с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с правилами обработки персональных данных Департамента общего образования Томской области, утвержденными приказом Департамента общего образования Томской области от 07.10.2014 № 16, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует до истечения определяемых в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Томской области сроков хранения персональных данных.

Оставляю за собой право отзыва данного согласия по моему письменному заявлению.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)

Департамент, ТОИПКРО  
(наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)  
г. Томск, пр. Ленина, 111; ул. Пирогова, 10  
(наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных)