

В Аттестационную комиссию  
Министерства образования  
и науки Пермского края

\_\_\_\_\_  
(ФИО педагогического работника)

\_\_\_\_\_  
(должность педагогического работника)

\_\_\_\_\_  
(полное, краткое наименование  
образовательной организации в соответствии  
с Уставом)

\_\_\_\_\_  
(месторасположение образовательной  
организации – муниципальный/городской  
округ Пермского края)

### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Дополнительно к заявлению на \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_ сообщаю о себе следующие сведения:

Имею награды, звания, ученую степень, ученое звание

\_\_\_\_\_  
Имею награды за участие в конкурсах профессионального мастерства

\_\_\_\_\_  
Результаты профессиональной деятельности (в соответствии с требованиями пункта 35 (или 36, 50, 51) Порядка аттестации):

С Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями [статьи 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях: обеспечения процедуры аттестации педагогических работников даю согласие Министерству образования и науки Пермского края (г. Пермь, ул. Куйбышева, 14), государственному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Пермского края» (г. Пермь, ул. Екатерининская, 210), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

**К персональным данным, на обработку которых я даю согласие относятся:** фамилия, имя, отчество; должность; место работы; пол, стаж; номер телефона (служебный, домашний, мобильный); e-mail; сведения об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, о повышении квалификации и иные данные, связанные с аттестацией педагогических работников в рамках осуществления основных видов деятельности МОН ПК, ИРО ПК без ограничения срока действия.

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие на основании моего письменного заявления.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Телефон служебный

Телефон мобильный

Адрес электронной почты