

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)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестацию на _____ квалификационную категорию по должности
«_____» на заседании аттестационной комиссии в _____ 20__ года провести
в моем присутствии.

С Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций,
осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Министерства
просвещения Российской Федерации от 24 марта 2023 г. № 196 ознакомлен(а).

Дополнительные сведения о результатах профессиональной деятельности направляю
(не направляю) (*нужное подчеркнуть*).

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 сл.

Телефон мобильный

Адрес электронной почты