Приложение 5 к приказу

от 21.12.2021 № 2160

В номинационное жюри городского конкурса профессионального мастерства «Педагогический звездопад»

 (ФИО в родительном падеже)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование учебного предмета

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование образовательного учреждения

заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

даю согласие на участие в городском конкурсе профессионального мастерства «Педагогический звездопад» (номинация – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) и внесение сведений, указанных в анкете участника городского конкурса, в базу данных об участниках конкурса и использование их в некоммерческих целях.

С порядком проведения городского конкурса профессионального мастерства «Педагогический звездопад» ознакомлен(а).

Дата Подпись

МАУ «Центр развития образования»

г. Хабаровск, ул. Калинина, 68

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных)

**Заявление-согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ года

в соответствии с Федеральным законом от 27 сентября 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МАУ «Центр развития образования», расположенному по адресу: г. Хабаровск, ул. Калинина, 68, на обработку своих персональных данных, а именно:

* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* должность;
* место работы;
* контактные телефоны, Е-mail;
* сведения и материалы, предоставляемые согласно информационной карте участника городского конкурса профессионального мастерства «Педагогический звездопад»;
* результаты моего участия в городском конкурсе профессионального мастерства «Педагогический звездопад» для обработки в целях организации и проведения городского конкурса профессионального мастерства «Педагогический звездопад».

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю согласие:

* сбор и обработка (систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) в базе данных участников городского конкурса профессионального мастерства «Педагогический звездопад»;
* использование при составлении статистической и аналитической отчетности и распространение (в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ);
* использование при распространении опыта инновационной педагогической деятельности участников конкурса, в том числе через публикации, выставки, Web-site и др. источники информации;
* передача третьим лицам для оформления диплома по результатам моего участия в городском конкурсе профессионального мастерства «Педагогический звездопад».

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами МАУ «Центр развития образования», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Дата

Подпись субъекта персональных данных

Представление

 Администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдвигает для участия в

 (название образовательного учреждения)

городском конкурсе профессионального мастерства «Педагогический звездопад» (номинация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (название номинации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, имя, отчество участника конкурса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Достоверность сведений представленных в личном листе и анкете участника конкурса подтверждает.

Дата Подпись

 МП

Личный лист участника городского конкурса профессионального мастерства «Педагогический звездопад»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номинация)

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Должность, учреждение |  |
| Серия и номер документа, удостоверяющего личность |  |
| Адрес проживания  |  |
| Контактный телефон (рабочий, сотовый) |  |
| Адрес электронной почты |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата заполнения подпись участника

В номинационное жюри городского конкурса профессионального мастерства «Педагогический звездопад»

 (ФИО в родительном падеже)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование учебного предмета)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательного учреждения)

заявка на проведение учебного занятия

Ф.И.О. участника конкурса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Класс (группа), в котором будет проводиться учебное занятие: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Технические средства, необходимые для проведения учебного занятия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата заполнения подпись участника

Анкета участника

 конкурса в номинации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фотопортрет

4 x 6 см

 (название номинации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (имя, отчество)

|  |
| --- |
| 1. Общие сведения |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Адреса личного сайта/блога или страницы/блога сайта в Интернете, где можно познакомиться с участником и публикуемыми им материалами |  |
| 2. Работа |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Преподаваемые предметы |  |
| Являетесь ли Вы классным руководителем? В каком классе, группе? |  |
| Педагогический стаж, наличие квалификационной категории |  |
| Ученая степень, звание, правительственные и отраслевые награды |  |
| Послужной список (место и срок работы за последние 10 лет)[[1]](#footnote-2) |  |
| 3. Образование |
| Название и год окончания учреждения профессионального образования с указанием специальности и квалификации по диплому |  |
| Дополнительное профессиональное образование за последние три года (наименование образовательных программ, модулей, стажировок и т.п., место и срок их получения) |  |
| Знание иностранных языков |  |
| Публикация в педагогических изданиях |  |
| 4. Общественная деятельность |
| Членство в общественных организациях |  |
| Участие в разработке и реализации программ и проектов (указать статус участия: образовательное учреждение, муниципальный, региональный, федеральный, международный) |  |
| 5. Профессиональные ценности |
| Ваш любимый афоризм или девиз |  |
| Ваша отличительная черта как педагога |  |
| Как Вы понимаете цели вашего учреждения и ваши личные? Что делаете для их реализации? |  |
| О каких общепризнанных положительных результатах Вашей педагогической деятельности Вам бы хотелось рассказать? |  |
| Какие проблемы в своей педагогической деятельности Вам ещё предстоит разрешить? |  |
| Самое главное качество, которое Вы хотели бы воспитать у своих учащихся, воспитанников |  |

Правильность сведений, представленных в информационной карте, подтверждаю:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (расшифровка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. [↑](#footnote-ref-2)