

**Примерная форма заявления педагогического работника для аттестации на квалификационную категорию**

**Приложение № 2 к протоколу заседания Главной аттестационной комиссии департамента образования и науки Брянской области от 06.10.2014 г. № 10**

В Главную аттестационную комиссию департамента образования и науки Брянской области

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью в именительном падеже)

\_\_\_\_\_ (должность, место работы)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

В настоящее время имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по данной должности, срок ее действия до \_\_\_\_\_

Аттестацию на заседании Главной аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии \_\_\_\_\_ без моего присутствия \_\_\_\_\_ (нужное выделить)

С приказом Министерства образования и науки РФ от 7 апреля 2014 года №276 "Об утверждении Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность" и регламентом работы Главной аттестационной комиссии по аттестации педагогических работников государственных, муниципальных, частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность и прочих организаций, имеющих в штате педагогических работников Брянской области в целях установления квалификационных категорий ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку, передачу и хранение департаментом образования и науки Брянской области моих персональных данных, в целях ведения моего личного аттестационного дела при условии, что их обработка осуществляется уполномоченными лицами, обязанными сохранять режим секретности (конфиденциальности).

Я подтверждаю своё согласие на передачу моих персональных данных:

- ГАОУ «Брянский областной центр оценки качества образования»,
- ГАУ ДПО (ПК) С «Брянский институт повышения квалификации работников образования»,
- ГБУ ДПО (ПК) С «Брянский областной учебно-методический центр культуры и искусства».

Передача моих персональных данных другим субъектам может осуществляться только с моего письменного согласия.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения материалов личного аттестационного дела.

Я подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами департамента образования и науки Брянской области, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ и действует 5 лет. (дата)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных департамент обязан прекратить их обработку.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_

Контактные телефоны:

МОБ. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

**Дата регистрации** \_\_\_\_\_