

В Аттестационную комиссию Министерства  
образования и науки Пермского края  
Ивановой Марии Петровны,  
учителя биологии  
Муниципального бюджетного общеобразовательного  
учреждения «Ананьинская общеобразовательная  
школа» (МБОУ «Ананьинская ООШ»),  
Чернушинский муниципальный округ Пермского края

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестацию на высшую квалификационную категорию по должности «учитель» на заседании аттестационной комиссии в марте 202\_\_ 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.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Телефон служебный: 8(34255)88888

Телефон мобильный: 89028888888

Адрес электронной почты: IvanovII@mail.ru