В аттестационную комиссию

министерства культуры

Хабаровского края

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

(фамилия, имя, отчество)

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

(должность согласно записи

в трудовой книжке)

Муниципальное Бюджетное Учреждение

Дополнительного Образования

«Детская музыкальная школа №1» г. Хабаровск

(место работы, наименование

ОУ согласно уставу)

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

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2021 году на первую/высшую

(первую/высшую - указать нужное)

квалификационную категорию по должности

"концертмейстер/преподаватель"

В настоящее время (указать нужное):

- имею высшую квалификационную категорию, срок ее действия до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Приложение № 1, копия аттестационного листа).

Сообщаю о себе следующие сведения:

1) образование согласно диплому (Приложение № 2 (копия диплома)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образовательного учреждения профессионального образования | дата окончания учебного заведения | специальность по диплому | квалификация по диплому |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

2) стаж педагогической работы (Приложение № 3, выписка из трудовой книжки, копия приказа о назначении на должность)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Педагогический  (по специальности) | в данной должности | в данном учреждении |
|  |  |  |

3) сведения о повышении квалификации, в том числе по направлению работодателя, в межаттестационный период (Приложение № 4, копия удостоверения, диплома, сертификата)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Кол-во часов | сроки обучения | наименование курсов | наименование учреждения |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

4) Основанием для аттестации на заявленную квалификационную категорию считаю результаты работы, соответствующие требованиям [пункта](consultantplus://offline/ref=99769B4C998C05D71026D0AC60105E009E8255F52C9B22D5711A78FE5018D27FC5DF6C210C20445AQBAAA) [37](consultantplus://offline/ref=99769B4C998C05D71026D0AC60105E009E8255F52C9B22D5711A78FE5018D27FC5DF6C210C204553QBA9A) Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 7 апреля 2014 г. № 276, отраженные в Приложении № 5.

5) Согласие на использование персональных данных

В соответствии с требованиями [статьи 9](consultantplus://offline/ref=99769B4C998C05D71026D0AC60105E009E8250F32F9C22D5711A78FE5018D27FC5DF6C210C204654QBA1A) Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных" я,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, концертмейстер/преподаватель по классу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МБУ ДО ДМШ №1г.Хабаровска, проживающая по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(ФИО, должность, место работы) (домашний адрес, паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

даю согласие на обработку министерством культуры Хабаровского края и Краевым государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением "Хабаровский краевой колледж искусств" моих персональных данных.

5.1. Наименование, адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:

Министерство культуры Хабаровского края, 680000, г. Хабаровск, ул. Фрунзе, 61;

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение "Хабаровский краевой колледж искусств", 680000, г. Хабаровск, ул. Волочаевская, д. 162.

5.2. Цель обработки персональных данных: проведение аттестации на установление соответствия первой/высшей квалификационной категории, статистическая и аналитическая обработка итогов аттестации.

5.3. Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- должность, по которой аттестуюсь;

- место работы;

- образование, когда и какое образовательное учреждение окончил (а), специальность и квалификация по диплому;

- стаж работы (трудовой, в должности, в учреждении);

- итоги проведения аттестационных процедур;

- контактные телефоны, E-mail, skype

5.4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- сбор и обработка (систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) в базе данных аттестованных педагогических работников;

- использование при составлении статистической и аналитической отчетности и распространение с целью формирования краевой базы результатов аттестации педагогических работников краевых государственных и муниципальных образовательных учреждений;

- размещение в свободном доступе на официальном сайте министерства культуры Хабаровского края и Краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения "Хабаровский краевой колледж искусств".

5.5. Срок, в течение которого действует согласие, а также порядок его отзыва:

Действует в течение неопределенного времени; оператор прекращает обработку персональных данных по требованию субъекта, заявленному в письменной форме на имя оператора.

6. Сведения о присутствии (неприсутствии) на заседании аттестационной комиссии министерства культуры края

Прошу провести аттестацию с целью установления соответствия высшей квалификационной категории в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть).

С Порядком аттестации педагогических работников краевых государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен(-а).

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

Телефоны:

дом.

моб.

служ.

e-mail: