

**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 _____