ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к письму Министерства образо-

вания и науки Алтайского края

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. № \_\_

**СПИСОК**

документов, предоставляемых претендентом на получение краевого единовременного пособия в 2017 году

***1. Заявление*** (на имя Министра образования и науки Алтайского края А.А.Жидких) на участие в отборе, с указанием замещаемой должности, номера лицевого счета, открытого в кредитной организации, почтового адреса, адреса электронной почты, контактного телефона (форма прилагается).

***Приложение к заявлению:*** реквизиты кредитной организации (банка), в которой открыт лицевой счет.

***2. Копии документов\*,*** заверенных директором образовательной организации по месту трудоустройства ***(подпись директора школы, печать образовательной организации на каждой странице копии):***

документ, удостоверяющий личность (паспорт);

свидетельство о регистрации в качестве налогоплательщика;

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;

диплом об окончании образовательной организации высшего образования или профессиональной образовательной организации (с приложением);

свидетельство о рождении ребенка (для лиц, трудоустраивающихся по окончании отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет);

военный билет (для лиц, трудоустраивающихся после прохождения службы в Вооруженных Силах Российской Федерации);

трудовой договор;

трудовая книжка;

приказ о приеме на работу с указанием педагогической нагрузки **по каждому предмету.**

***3. Согласие на обработку персональных данных*** (по прилагаемой форме).

***4. Краткая автобиография*** (с приложением (при наличии) документов, подтверждающих наличие дополнительной специализации, достижения претендента за последние три года)***.***

*\* В случае смены Ф.И.О. претендента на получение краевого единовременного пособия или изменения педагогической нагрузки, предоставляемой претенденту, необходимо уведомить Министерство образования и науки не позднее 1 октября 2018 года и предоставить соответствующие документы.*

*Изменение педагогической нагрузки претендента на получение краевого единовременного пособия на момент назначения выплаты (до 1 ноября 2018 года) не допускается.*

Министру образования и

науки Алтайского края

А.А.Жидких

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*ФИО)*

заявление.

Прошу допустить меня к участию в отборе на получение краевого единовременного пособия в размере \_\_\_\_\_ тысяч рублей.

Место трудоустройства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование образовательной организации, район)

Должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Единовременное пособие в случае включения моей кандидатуры в число получателей пособия перечислить на следующий номер лицевого счета, открытого в кредитной организации, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(реквизиты кредитной организации прилагаются).

Контакты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать почтовый адрес, адрес электронной почты, контактный телефон)

“\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (подпись)

**Согласие на обработку персональных данных физического лица, данные о котором обрабатываются во исполнение задач и функций, предусмотренных Положением о Министерстве образования и науки Алтайского края**

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

(Фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование, серия и номер

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

Дата выдачи, организация выдавшая документ

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных Министерству образования и науки Алтайского края, расположенному по адресу –656035, Россия, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Ползунова, 36 (далее – «Оператор»), с целью осуществления возложенных на Оператора задач и функций, предусмотренных Положением о Министерстве образования и науки Алтайского края.

Согласие дается Оператору для обработки следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес регистрации, и места фактического проживания, контактный телефон, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде РФ (СНИЛС), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), паспортные данные, данные диплома о высшем профессиональном образовании.

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, обезличивание, блокирование персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Я не возражаю против обмена (прием, передача) моими персональными данными между Оператором и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих законных прав и интересов, а так же для реализации полномочий Оператора.

Срок хранения моих персональных данных в электронных базах данных, банках данных или хранилищах данных соответствует сроку хранения согласно перечню типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков хранения.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Настоящее согласие вступает в законную силу в день его подписания.

Настоящее заявление может быть отозвано мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Также подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

“\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (подпись)