|  |  |
| --- | --- |
|  | КАУ ДПО «Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича Топорова»от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) учителя в возрасте до 35 лет, трудоустроившегося в краевую государственную общеобразовательную организацию, муниципальную общеобразовательную организацию, в том числе филиал муниципальной общеобразовательной организации, имеющую численность обучающихся не более 500 человек, расположенную в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тыс. человек Алтайского края (далее – «заявитель»)«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,документ, удостоверяющий личность:серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года(сведения о паспорте гражданина Российской Федерации или ином документе, удостоверяющем личность заявителя (военный билет, временное удостоверение, выдаваемое взамен военного билета, или удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта)сведения об ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(идентификационный номер налогоплательщика)сведения о СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе индивидуального (персонифицированного) учета)адрес регистрации по месту жительства (пребывания)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(населенный пункт, улица, дом, квартира)фактический адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(населенный пункт, улица, дом, квартира)почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

ЗАЯВКА

на участие в конкурсном отборе (дополнительном конкурсном отборе)

(нужное подчеркнуть*)*

 В соответствии с постановлением Правительства Алтайского края от 26.06.2024 № 218 представляю заявку на участие в конкурсном отборе/дополнительном конкурсном отборе на назначение единовременной

(нужное подчеркнуть)

компенсационной выплаты учителям в возрасте до 35 лет, трудоустроившимся в краевые государственные общеобразовательные организации, муниципальные общеобразовательные организации, в том числе филиалы муниципальных общеобразовательных организаций, имеющих численность обучающихся не более 500 человек, расположенные в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо городах с населением до 50 тыс. человек Алтайского края (далее соответственно – «общеобразовательная организация», «конкурсный отбор», «дополнительный конкурсный отбор»).

Уведомление о принятии Министерством образования и науки Алтайского края решения об отказе в участии в конкурсном отборе (дополнительном конкурсном отборе) при наличии оснований для отказа в участии в конкурсном отборе (дополнительном конкурсном отборе) прошу направить:

(нужное отметить)

|  |  |
| --- | --- |
|  | на почтовый адрес, указанный в настоящем заявлении; |
|  |
|  | на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

К заявлению прилагаю:

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

документ о среднем профессиональном и (или) высшем образовании (с приложением) (обучающиеся представляют справку из организации высшего образования, профессиональной образовательной организации, подтверждающую обучение);

трудовой договор с общеобразовательной организацией;

документ, подтверждающий наличие педагогического стажа (копия трудовой книжки, и (или) сведения о трудовой деятельности, оформленные в установленном законодательством Российской Федерации порядке, и (или) иные документы, подтверждающие наличие педагогического стажа у заявителя (за исключением случаев, когда педагогическая деятельность осуществляется впервые);

согласие на обработку персональных данных;

согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения;

|  |  |
| --- | --- |
| ┌─┐ └─┘ | документ, подтверждающий наличие дополнительной квалификации, специализации по направлению подготовки «Образование и педагогические науки», позволяющей заявителю осуществлять педагогическую деятельность более чем по одному учебному предмету (при наличии); |
| ┌─┐ └─┘ | диплом магистра по направлению подготовки «Образование и педагогические науки» (с приложением) (при наличии); |
| ┌─┐ └─┘ | справка из организации высшего образования или профессиональной образовательной организации, подтверждающая получение заявителем высшего или среднего профессионального образования соответственно по направлению подготовки «Образование и педагогические науки» по договору о целевом обучении (при наличии); |
| ┌─┐ └─┘ | документ об основном общем, среднем общем образовании, полученном в общеобразовательной организации, являющейся местом трудоустройства заявителя (при наличии); |
| ┌─┐ └─┘ | документ, подтверждающий смену фамилии и (или) имени, и (или) отчества (последнее при наличии) (при наличии). |

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

 (подпись заявителя) (фамилия, инициалы заявителя)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

зарегистрирован\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),
в  целях   осуществления Министерством   образования и науки Алтайского края (адрес:   656043,   Алтайский   край,   г.  Барнаул,   ул. Ползунова, д. 36, ИНН 2225076644,   ОГРН  1062225017689)  (далее  –  «Министерство»),
краевым автономным  учреждением  дополнительного  профессионального  образования «Алтайский  институт   развития  образования   имени  Адриана
Митрофановича Топорова»  (адрес:  656049,  Алтайский  край,   г.  Барнаул,
просп. Социалистический, д. 60, ИНН 2225016395, ОГРН 1022201774803) (далее – «КАУ ДПО АИРО им. А.М. Топорова»)   функций по проведению

конкурсного отбора/дополнительного конкурсного отбора
 (нужное подчеркнуть)

на   назначение   единовременных компенсационных выплат, предусмотренных постановлением Правительства Алтайского края от 20.06.2024 № 218,   в  соответствии  с  [п.   4   ст.   9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201&date=25.07.2023&dst=100282&field=134)  Федерального закона от 27.07.2006  № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству, КАУ ДПО АИРО им. А.М. Топорова на  обработку  (любое   действие (операцию)   или совокупность  действий  (операций),  совершаемых  с использованием средств автоматизации   или  без использования таких средств с персональными данными (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),   извлечение,  использование, передача (а именно предоставление, доступ,   за исключением   распространения),   обезличивание,   блокирование, удаление,   уничтожение)  следующих   персональных   данных:

 фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

 число, месяц, год рождения;

 вид,   серия,  номер  документа,  удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;

адрес регистрации по месту жительства (пребывания), фактический адрес проживания (почтовый адрес);

номер контактного телефона;

адрес электронной почты;

сведения об образовании;

сведения о трудовой деятельности;

сведения о педагогическом стаже.

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

 Отзыв  настоящего  согласия   может   быть   осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

 Полноту и достоверность информации, указанной выше и прилагаемых

документов, гарантирую.

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

 (подпись заявителя) (фамилия, инициалы заявителя)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом

персональных данных для распространения

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

контактная информация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер телефона, адрес электронной почты или

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 почтовый адрес субъекта персональных данных)

в целях осуществления Министерством образования и науки Алтайского края (адрес: 656043, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Ползунова, д. 36,
ИНН 2225076644, ОГРН 1062225017689, сведения об информационном ресурсе оператора: [http://www.educaltai.ru](http://www.educaltai.ru/) (далее – «Министерство»), краевым автономным учреждением дополнительного профессионального образования «Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича Топорова» (адрес: 656049, Алтайский край, г. Барнаул, просп. Социалистический, д. 60 ИНН 2225016395, ОГРН 1022201774803, сведения об информационном ресурсе оператора: <http://www.>iro22.ru
(далее – «КАУ ДПО АИРО им. А.М. Топорова») функций
по проведению конкурсного отбора/дополнительного отбора
 (нужное подчеркнуть)

на назначение   единовременных компенсационных выплат, предусмотренных постановлением Правительства Алтайского края от  20.06.2024 № 218, в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – «Федеральный закон») даю согласие Министерству, КАУ ДПО АИРО им. А.М. Топорова на обработку моих персональных данных в форме распространения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешение к распространению (да/нет) |
| 1 | 2 | 3 |
| Общие персональные данные | Фамилия, имя отчество (последнее - при наличии) |  |
| сведения о трудовой деятельности |  |

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных
(ч.9 ст. 10.1 Федерального закона):

 (нужное отметить)

|  |  |
| --- | --- |
| ┌─┐ └─┘ | не устанавливаю; |
| ┌─┐ └─┘ | устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц; |
| ┌─┐ └─┘ | устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц; |
| ┌─┐ └─┘ | устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

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

 (подпись заявителя) (фамилия, инициалы заявителя)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.