**ЗАЯВКА-АНКЕТА**

на участие в региональном этапе Всероссийского конкурса профессионального мастерства работников сферы дополнительного образования «Сердце отдаю детям»

*(направляется в сканированном виде и в формате Word)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Оргкомитет  регионального этапа  Всероссийского конкурса  профессионального мастерства  работников сферы дополнительного  образования «Сердце отдаю детям» |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Номинация |  |
| 2. | ФИО |  |
| 3. | Пол |  |
| 4. | Дата и год рождения |  |
| 5. | Район |  |
| 6. | Наименование организации в соответствии с уставом |  |
| 7. | Адрес официального сайта организации |  |
| 8. | Должность |  |
| 9. | Срок работы в должности |  |
| 10. | Телефон |  |
| 11. | Электронный адрес |  |
| 12. | Профессиональное образование, ВУЗ, год и дата окончания, специальность и квалификация по диплому |  |
| 13. | Профессиональная переподготовка (при наличии) |  |
| 14. | Аттестация (наличие квалификационной категории) |  |
| 15. | Сведение об ученой степени, ученом звании (при наличии |  |
| 16. | Сведения о персональных наградах, почетных званиях (при наличии) |  |
| 17. | Наименование реализуемой дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы. |  |
| 18. | Краткие сведения о достижениях по реализации программы на трехлетний период |  |
| 19. | Активные ссылки на дополнительную общеобразовательную программу и на опубликованные результаты ее освоения обучающимися, размещенные на сайте образовательной организации |  |

С Положением о Конкурсе, порядком проведения и участия согласен.

Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись Ф.И.О*

Подпись руководителя

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись Ф.И.О*

М.П.

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

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

*(фамилия, имя, отчество)*

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(номер) (сведения о дате выдачи и выдавшем органе)*

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

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон) даю согласие Областной государственной бюджетной нетиповой образовательной организации «Дворец творчества детей и молодёжи» (место нахождения 432063, г. Ульяновск, ул. Минаева, д. 50) на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество;

сведения о месте проживания (регистрации);

сведения о месте работы;

сведения об образовании и квалификации

в целях участия в региональном этапе Всероссийского конкурса профессионального мастерства работников сферы дополнительного образования «Сердце отдаю детям».

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается совершение над ними следующих действий: сбор, обработка, систематизация, накопление, хранение, уточнение, подтверждение, использование, распространение, уничтожение по истечению срока действия Согласия, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона.

Настоящее Согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Согласие действует с момента подписания и до его отзыва в письменной форме. Порядок отзыва Согласия на обработку персональных данных мне известен.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г\_

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

*(подпись) (Ф.И.О. полностью)*