Приложение 1

к Положению

об областном конкурсе кабинетов

специалистов психолого-педагогической

службы образовательных учреждений

в системе общего образования и среднего

профессионального образования

В Оргкомитет

областного конкурса кабинетов

специалистов психолого-педагогической

службы образовательных учреждений

в системе общего образования и среднего

профессионального образования

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ[[1]](#footnote-1)

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

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

*(полное наименование образовательной организации)*

выдвигает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО Конкурсанта полностью, должность и место работы)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

на участие в областном конкурсе кабинетов специалистов психолого-педагогической службы образовательных учреждений в системе общего образования и среднего профессионального образования.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись (расшифровка подписи)*

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023

М.П.

Приложение 2

к Положению

об областном конкурсе кабинетов специалистов

психолого-педагогической службы

образовательных учреждений

в системе общего образования и

среднего профессионального образования

**Заявка на участие**

в областном конкурсе кабинетов специалистов психолого-педагогической службы образовательных учреждений в системе общего образования и среднего профессионального образования

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование образовательной организации |  |
| ФИО руководителя образовательной организации |  |
| Адрес |  |
| ФИО специалиста  психолого-педагогической службы |  |
| Должность |  |
| Образование  Стаж работы в данной организации  Стаж работы специалиста в данной должности  Квалификационная категория. |  |
| Контактный телефон рабочий/мобильный |  |
| e-mail |  |

Приложение 3

к Положению

об областном конкурсе кабинетов специалистов

психолого-педагогической службы

образовательных учреждений

в системе общего образования и

среднего профессионального образования

**Согласие субъекта на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированной(го) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании [статей 9](http://internet.garant.ru/document/redirect/12148567/9) Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации, организации, проведения и освещения мероприятий в рамках уставной деятельности Учреждения, в соответствии с Политикой автономного образовательного учреждения Вологодской области дополнительного профессионального образования «Вологодский институт развития образования» в отношении обработки персональных данных, утв. ректором АОУ ВО ДПО «ВИРО» 23 октября 2017 г., даю свое согласие АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования» (ИНН 3525089621; ОГРН 1023500892513) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Персональные данные | Согласие | |
| ДА | НЕТ |
| **1. Общая информация** | | | |
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |  |
| 2 | Образование |  |  |
| 3 | Место работы |  |  |
| 4 | Должность |  |  |
| 5 | Стаж работы в должности специалиста Службы |  |  |
| 6 | Стаж работы в должности специалиста Службы в данной образовательной организации |  |  |
| 7 | Квалификационная категория |  |  |
| 8 | Контактные данные (номер телефона, электронная почта) |  |  |

Настоящее согласие действует с момента согласия субъекта на обработку персональных данных на срок 5 лет.

Субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных оператор обязан прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока оператор осуществляет блокирование таких персональных данных или обеспечивает их блокирование (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев.

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

[**подпись субъекта персональных данных**] [**число, месяц, год**]

1. Оформляется на бланке организации [↑](#footnote-ref-1)