|  |
| --- |
| Приложение 1 к Положению о о региональном конкурсе «Лучшая практика работы с одаренными, талантливыми и высокомотивированными детьми» |

В государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Иркутской области «Региональный институт кадровой политики и непрерывного профессионального образования»

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

(ФИО лица (лиц), подавших заявку)

Заявление

Прошу(им) принять документы для участия в региональном конкурсе

«Лучшая практика работы с одаренными, талантливыми и высокомотивированными детьми».

Даю(ем) свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку наших персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах, для проверки достоверности представленной нами информации.

Заявитель (заявители):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО члена коллектива | Отметка о члене коллектива (руководитель, члены коллектива) | Наименование образовательной организации | Подпись |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 год

|  |
| --- |
| Приложение 2 к Положению о о региональном конкурсе «Лучшая практика работы с одаренными, талантливыми и высокомотивированными детьми» |
| Анкета педагогического работника\*  |
| Муниципальное образование |  |
| 1. Фамилия |  |
| 2. Имя |  | 3. Отчество |  |
| 4. Место работы. Полное наименование образовательной организации, адрес (индекс, область, населенный пункт, юридический адрес, телефон)  |
|  |
| 5. Пол  | 6. Дата рождения  |   |
|  |  |  |
| 8. Образование  |  |
| (полное наименование образовательной организации, год окончания) |
| 9. Занимаемая должность  |
| 10. Стаж работы: (общий)  |  |
| 11. Стаж работы в данном учреждении  |  |
| 12. ФИО руководителя образовательной организации  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (расшифровка подписи (ФИО))«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.  |
| 13. ФИО работника образовательной организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (расшифровка подписи (ФИО))«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.  |

\*В случае группового участия заполняется на каждого члена коллектива