

В комиссию по формированию кадрового резерва для замещения вакантных должностей руководителей образовательных организаций в Московской области
Министерства образования Московской области

ФИО: _____

Должность: _____

Место работы: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести оценочные процедуры для включения меня в кадровый резерв руководителей образовательных организаций в Московской области.

С документами, регламентирующими порядок проведения тестирования и оценки компетенций руководителей и кандидатов на должности руководителей общеобразовательных организаций Московской области ознакомлен(а).

С Инструкцией о порядке проведения испытаний в форме тестирования и оценки компетенций в рамках формирования кадрового резерва руководителей образовательных организаций Московской области, ознакомлен(а).

Согласие на обработку персональных данных прилагаю (приложение к заявлению).

« ____ » _____ 201__ г. _____ / _____ /

*Приложение
к заявлению в комиссию по формированию
кадрового резерва для замещения вакантных
должностей руководителей образовательных
организаций в Московской области
Министерства образования Московской
области*

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО полностью)

▪ дата и год рождения	
▪ серия, номер паспорта	
▪ кем выдан паспорт	
▪ дата выдачи паспорта	
▪ адрес регистрации по паспорту	

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" **даю согласие** Министерству образования Московской области, расположенному по адресу: Московская область, г. Красногорск-7, бульвар Строителей, д.4, стр.1, сектор "Г", а также государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования Московской области «Академия социального управления», расположенному по адресу: 129344, г. Москва, ул. Енисейская, дом 3, корпус 5, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных.

Перечень персональных данных, передаваемых на обработку:

- Фамилия, имя, отчество
- Год, месяц, дата рождения
- Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)
- Сведения о месте регистрации
- СНИЛС
- Сведения о семейном положении, детях
- Контактные данные (контактный телефон, адрес электронной почты)
- Сведения из трудовой книжки
- Сведения о сроках трудового контракта
- Сведения об образовании, профессиональной переподготовке и повышении квалификации (наименование учреждения, время обучения, направление подготовки, присвоенная квалификация, номер и серия документа)
- Сведения об аттестации
- Сведения о поощрениях, наградах, званиях
- Сведения о взысканиях
- Сведения об отсутствии судимости
- Сведения о профессиональной деятельности

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для проведения испытаний с целью формирования кадрового резерва руководителей образовательных организаций в Московской области, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее Согласие действует со дня его подписания и до окончания срока хранения моего личного дела в соответствии с действующим законодательством.

Субъект персональных данных вправе отозвать данное Согласие в письменной форме. В случае отзыва субъектом персональных данных Согласия на обработку своих персональных данных, оценочные процедуры в отношении субъекта персональных данных, отозвавшего свое Согласие, прекращаются.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____ /