Анкета слушателя

Фамилия Филатова
Имя Елена
Отчество Николаевна
Дата рождения 9.11.1977г
Возраст (полных лет на дату зачисления) 45 лет
СНИЛС 036-338-033-39
Гражданство (РФ, другое) РФ
Место работы МБОУ Сафоновская СОШ
наименование образовательного учреждения, город (район)

Должность учитель математики
Образование:

☐	специалист среднего звена	☐	магистр
☑	бакалавр	☐	аспирантура (кандидат наук)
☐	специалист	☐	докторантура (доктор наук)
Наименование образовательной организации (какое окончил учебное заведение)		РИНХ, филиал ТГПИ им Чехова	
Год окончания		2.02.2022	

Стаж педагогической работы 19 лет
Квалификационная категория: ☑ нет; ☐ первая; ☐ высшая
Реализуемые программы:

☐	дошкольного образования	☐	среднего профессионального
☐	начального общего	☐	дополнительные общеразвивающие программы
☐	основного общего	☐	программы повышения квалификации
☑	среднего общего	☐	программы проф.переподготовки

Контактная информация 89526041781
телефон, адрес электронной почты
elena.filatova_00_00@list.ru

Полноту и достоверность настоящих сведений подтверждаю.
18.09.23 (дата) _____ (подпись)

Приложение

ГБУ ДПО РО РИПК и ППРО
ИНН 6164046319
ОГРН 1026103292918

Согласие на обработку персональных данных

Я, Филатова Е.Н (ФИО),
зарегистрированный по адресу: г Сафоны ул. Чехова 97
Красносулинского р-на, Рост. обл
паспорт: серия 6023 номер 178020
выдан ГУ МВД России по Р.О.
дата выдачи: 2.11.2022г
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие свободно, своею волею и в своем интересе государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования Ростовской области «Ростовский институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования», расположенного по адресу 344011 г. Ростов-на-Дону, пер. Гвардейский, 2/51 (далее – Оператор), на обработку моих персональных данных (ФИО, данные документа, удостоверяющих личность, гражданство, адрес регистрации по месту жительства, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета, сведения об образовании, сведения о педагогическом стаже, сведения о квалификационной категории, сведения о месте работы, должности, контактная информация (телефон, адрес электронной почты), сведения о смене фамилии, имени, отчества, указанных в дипломе о высшем или среднем профессиональном образовании, на момент обучения в ГБУ ДПО РО РИПК и ППРО) в целях обеспечения соблюдения требований законодательства Российской Федерации при организации обучения и проведения курсов повышения квалификации, отражения информации в учебной документации, формирования и ведения статистических отчетов и федеральной информационной системы ФИС ФРДО. Даю согласие Оператору на хранение следующих копий документов, содержащих персональные данные: копия документа об образовании, копия документа, содержащая сведения о смене фамилии, имени, отчества (в случае ее предоставления).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я предупреждена, что Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные как на бумажных носителях, так и посредством внесения их в электронные базы данных, а также передавать их третьим лицам в случаях, установленных законодательством РФ.

Настоящее согласие действует с момента его подписания в течение всего периода моего обучения до момента достижения цели обработки персональных данных, если иное не предусмотрено действующим федеральным законодательством.

Согласие на обработку персональных данных может быть в любое время отозвано мной путем направления заявления Оператору заявления в письменной форме.

18.09.23 (дата) _____ (подпись)

_____ (ФИО работника Оператора, получившего согласие) _____ (подпись) _____ (дата)