Приложение 1

к Положению о порядке проведения регионального этапа

Общероссийского конкурса

«Лучший преподаватель детской школы искусств»

**АНКЕТА**

**участника регионального этапа Общероссийского конкурса**

**«Лучший преподаватель детской школы искусств»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О.** *(полностью)* |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Образование***(среднее, высшее)* |  |
| **Место учебы, год выпуска** |  |
| **Специальность (квалификация)** |  |
| **Место работы** *(полное наименование образовательной организации)* |
|  |
| **Адрес образовательной организации***(индекс, субъект РФ, населенный пункт, улица, дом, корпус)* |  |  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Контакты образовательной организации** |
| e-mail |  | телефон |  |
| **Преподаваемые дисциплины**(по предметам «Специальность, «Ансамбль» –с указанием музыкального инструмента) |  |
|  |
| **Стаж работы** *(лет)* |  |
| **Имеющиеся звания, награды** |  |
| **Домашний адрес участника***(индекс, субъект РФ, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* |  |
|  |
| **Контакты участника** |
| e-mail |  | телефон |  |
| **Ссылка на видеозапись открытого урока** |  |
| **Мой лучший ученик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Фамилия, имя ученика / группы (класса) / Название учебного коллектива |  |
| Наименование предпрофессиональной программы, осваиваемой учеником / группой / коллективом, год(ы) обучения (класс(ы)) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ссылка на видеозапись творческой работы ученика / группы / учебного коллектива |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. участника), подтверждаю, что ознакомился и согласен со всеми условиями и правилами проведения регионального этапа Общероссийского конкурса «Лучший преподаватель детской школы искусств» в 2023 году.

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку организационным комитетом моих персональных данных в целях проведения конкурса, использование персональных данных в информационных материалах о проведении конкурса.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Приложение 2

к Положению о порядке проведения регионального этапа

Общероссийского конкурса

«Лучший преподаватель детской школы искусств»

**СПРАВКА**

**о педагогической, методической и творческой деятельности**

**1. Биография преподавателя**

Биография в свободной форме (не более 1 листа), в том числе сведения о личных педагогических, методических и творческих достижениях, участии в деятельности профессиональных объединений и союзов (при наличии).

**2. Учебно-методические разработки, программы, публикации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Тип разработки***(пособие, авторская программа, публикация и т.д.)\** | **Наименование***с указанием соавторов, места публикации (при наличии), года* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*Возможно приложение электронных копий пособий и учебных программ (по желанию участника).

**3. Участие в профильных научных, образовательных и методических проектах**

**межрегионального, всероссийского и международного уровней**

**за последние пять учебных лет**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Название мероприятия\*** | **Сроки и место проведения** | **Формат участия***(спикер, организатор,**преподаватель, иное)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Участие подтверждается материалами (электронные копии программы, буклета, приказа о проведении и т.д.)

**4. Сведения об учащихся, поступивших в профессиональные образовательные организации или организации высшего образования в сфере культуры и искусств за последние три учебных года**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя ученика****полностью** | **Название образовательной организации** | **Год поступления** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* К справке прикладываются подтверждающие документы.

**5. Сведения о победах учеников в межрегиональных, всероссийских и международных творческих мероприятиях за последние три учебных года**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя ученика полностью** | **Название мероприятия, сроки проведения** | **Премия** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* К справке прикладываются электронные копии дипломов (в формате PDF, JPG).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приложение 3

к Положению о порядке проведения регионального этапа

Общероссийского конкурса

«Лучший преподаватель детской школы искусств»

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

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

(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных по своей воле и в своих интересах даю согласие государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации», расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 28, на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации, также без использования таких средств с целью рассмотрения моей кандидатуры на участие в региональном этапе Общероссийского конкурса «Лучший преподаватель детской школы искусств» в 2023 году.

В соответствии с данным согласием мною может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), информация о педагогической, методической, творческой деятельности, фото, видеозапись открытого урока.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ): обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных в целях, указанных в настоящем согласии. Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

Настоящее согласие выдано на период проведения регионального этапа Общероссийского конкурса «Лучшим преподаватель детской школы искусств» в 2023 году.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации» письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в трехдневный срок с даты поступления отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» прошу сообщать мне одним из указанных способов: через руководителя образовательной организации.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать об этом в Государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации» в десятидневный срок.

|  |  |
| --- | --- |
| (Ф.И.О.) | (подпись) |

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(Ф.И.О. законного представителя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дате выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации», расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 28, на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка

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

(ФИО ребенка полностью)

с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, с целью рассмотрения его кандидатуры на участие в региональном этапе Общероссийского конкурса «Лучший преподаватель детской школы искусств» в 2023 году.

В соответствии с данным согласием мною может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личности (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), творческая биография, фото, видеозапись выступления.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных в целях, указанных в настоящем согласии. Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

Настоящее согласие выдано на период проведения региональном этапе Общероссийского конкурса «Лучший преподаватель детской школы искусств» в 2023 году. Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации» письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение персональных данных будет осуществлено в трехдневный срок с даты поступления отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» прошу сообщать мне одним из указанных способов: через руководителя образовательной организации.

В случае изменения персональных данных обязуюсь сообщить об этом в государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации» в десятидневный срок.

|  |  |
| --- | --- |
| (Ф.И.О.) | (подпись) |