Приложение № 5

к Положению о порядке и сроках проведения аттестации кандидатов

на должность руководителей

и руководителей муниципальных бюджетных образовательных учреждений, подведомственных

Отделу образования Администрации

МО «Ленский муниципальный район»

В муниципальную аттестационную комиссию   
по аттестации кандидатов на должность руководителя   
и руководителей муниципальных учреждений, находящихся в ведении Отдела образования Администрации МО «Ленский муниципальный район»

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

(фамилия, имя, отчество)

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

(должность, место работы полностью)

###### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в *(месяц)* 20\_\_\_ года на соответствие требованиям к должности *(указать руководящую должность: "директор", "заведующий")*.

С Положением о порядке и сроках проведения аттестации кандидатов на должность руководителей и руководителей муниципальных бюджетных образовательных учреждений, подведомственных Отделу образования Администрации МО «Ленский муниципальный район», ознакомлен(а).

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона   
от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" в целях проведения аттестации я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*фамилия, имя, отчество*

даю согласие муниципальной аттестационной комиссии по аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей муниципальных организаций, находящихся в ведении Отдела образования Администрации МО "Ленский муниципальный район", на осуществление действий, необходимых для проведения аттестации, в т.ч. получение, обработку, уточнение, использование, хранение, уничтожение моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, год и дата  
рождения, образование, квалификация, номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, номер диплома и дата его выдачи.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

Настоящее согласие дается до истечения установленного законодательством Российской Федерации сроков хранения документов, содержащих вышеуказанные персональные данные.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)