**ЗАЯВКА на обобщение педагогического опыта**

|  |  |
| --- | --- |
| **Источник информации об Академии образования и воспитания**  *Нам очень важно знать, какой источник информации более эффективен и используется вами.* |  |
| **Оплата оргвзноса 300 руб** *(свид. О публикации и св. обобобщении в pdf-формате)* | **300 руб** |
| **Свидетельство о публикации** в бумажном варианте | **500 руб/нет**  *(Оставить нужное)* |
| **Свидетельство об обобщении пед. опыта** в бумажном варианте | **500 руб/нет**  *(Оставить нужное)* |
| **ПересылкСНГ** | **500 руб**  *(При отправке за рубеж)* |
| **Итого к оплате** | **300 руб**  *(измените, если это нужно)* |
| **Данные для внесения в документы:** | |
| **Ф.И.О. участника (ПОЛНОСТЬЮ)**  **Страна, Край, область, город (село)** | Иванов Иван Иванович  Россия, Челябинская обл., г. Челябинск |
| **Название и**  **краткая характеристика пед. опыта** |  |
| **Место работы – учебное заведение (полное название):** |  |
| **Должность**  **Учебное заведение (сокращенное название)**  **Страна, Край, область, город (село)** | Учитель биологии и географии  МОУ СОШ № 24  Россия, Челябинская обл., г. Челябинск |
| **Данные для связи и отправки бумажных вариантов документов:** | |
| **№ телефона для быстрой связи:** |  |
| **Электронный адрес для переписки и оправки свидетельств (работающий):** |  |
| **Почтовый адрес для отправки свидетельств** (подробный) | Почтовый индекс:  Куда: Страна,. Область, город, ул., д., кв.  Кому: ФИО (полностью) |
|  | |
| **Ваши пожелания и предложения оргкомитету**  *Ваши пожелания помогут нам в будущем улучшить качество проведения конкурсов, позволит расширить тематику исходя из Ваших интересов и потребностей.* |  |

Отправка заявки означает, что Вы полностью ознакомились и согласны с условиями проведения обобщения пед. опыта и выражаете свое согласие с обработкой Ваших персональных данных

**Согласие на обработку персональных данных**

Для обеспечения возможности моего участия в обобщении пед. опыта, проводимом Академией образования и воспитания, во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим я подтверждаю свое согласие на обработку оргкомитетом конкурса (далее – Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес регистрации, контактный телефон, сведения о месте работы и обучения, а также иных данных, необходимых для регистрации в качестве участника обобщения педагогического опыта.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и публикации списков участников обобщения пед. опыта.

Прием и обработка персональных данных будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальность персональных данных.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

(подпись, скан)