

В Аттестационную комиссию
Комитета по образованию
администрации Белоярского района

(фамилия, имя, отчество)

_____,
кандидата на должность

(наименование должности)

(наименование образовательного учреждения)

Адрес: _____

Тел.: _____
(рабочий, домашний)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу аттестовать меня на соответствие требованиям квалификационной характеристики по должности _____.
(наименование должности)

С порядком проведения аттестации кандидатов на должность руководителя муниципального образовательного учреждения Белоярского района ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных, которые необходимы для проведения аттестации с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства Российской Федерации.

«___» _____ 20__ года _____
(подпись)

(расшифровка подписи)