Индивидуальная карточка кандидата на обучение   
в качестве эксперта демонстрационного экзамена

Настоящим подтверждаю своё ознакомление с Положением, добровольным и безвозмездным характером обучения, необходимостью прохождения промежуточной и итоговой оценки результатов освоения программы специальной подготовки в качестве эксперта демонстрационного экзамена в целях подтверждения её успешного освоения.

Сведения о лице, претендующем на прохождение обучения в качестве эксперта демонстрационного экзамена:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, Имя, Отчество  *(в именительном падеже)* |  |
| 2. | Дата рождения *(в формате ЧЧ месяц гггг)* |  |
| 3. | Место работы и занимаемая должность (*указать полное наименование организации, ИНН и КПП организации, полное наименование должности)* |  |
| 4. | Основные паспортные данные: серия, номер, дата выдачи *(в формате хххх хххххх, чч.мм.гггг)* |  |
| 5. | Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) |  |
| 6. | Сведения об основном профессиональном образовании *(полное наименование образовательной организации, серия и номер диплома, уровень образования, квалификация, профессия, специальность, дата выдачи)* |  |
| 7. | Код(ы) и наименование(я) профессий, специальностей СПО, в рамках которых лицом планируется деятельность в качестве члена экспертных групп в составе ГЭК *(в формате хх.хх.хх наименование)* |  |
| 8. | Наименование субъекта(ов) Российской Федерации, на территории которых планируется осуществление деятельности в качестве члена экспертных групп в составе ГЭК |  |
| 9. | Контактные данные для взаимодействия с ФГБОУ ДПО «ИРПО» *(в обязательном порядке указывается контактный телефон и адрес электронной почты)* |  |
| 10. | Контактные данные для включения в состав реестра лиц, прошедших обучение в качестве эксперта демонстрационного экзамена *(указывается в обязательном порядке адрес электронной почты, иные контакты, включая номер телефона, на усмотрение заявителя)* |  |

К настоящей карточке также прилагаются:

1. Согласие на обработку персональных данных на \_\_ л. в \_\_ экз.
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л. в \_\_ экз.

(указать иное при необходимости)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

(фамилия, имя и отчество) (подпись)

**Согласие на обработку персональных данных**

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

(*ФИО полностью)*

Проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес с индексом)*

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

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# заявляю, что:

1. В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития профессионального образования» (далее – ФГБОУ ДПО ИРПО) в целях организационно-технического и информационного обеспечения прохождения государственной итоговой и промежуточной аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования в форме демонстрационного экзамена, в том числе, в части обучения в качестве эксперта демонстрационного экзамена, формирования, ведения реестра лиц, прошедших обучение в качестве эксперта демонстрационного экзамена, сопровождения проведения демонстрационного экзамена, обработки полученных результатов демонстрационного экзамена, включая необходимый информационный обмен сведениями с Министерством просвещения Российской Федерации, Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, Пенсионным фондом Российской Федерации, публикацию сведений обо мне в составе вышеуказанных реестров на официальном сайте ФГБОУ ДПО ИРПО в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу <https://de.firpo.ru/docs/r/>, в рамках взаимодействия посредством тикет-системы: https://hd.firpo.ru/, а также в составе единой цифровой платформы демонстрационного экзамена.
2. Даю согласие ФГБОУ ДПО ИРПО на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение/передачу, блокирование, уничтожение.
3. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество; мои фотоизображения, пол, возраст; дата и место рождения; паспортные данные, гражданство, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; номер телефона (домашний, мобильный) и адрес электронной почты; данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке и обучении, сведения о повышении квалификации, сведения о трудоустройстве, опыте трудовой и профессиональной деятельности, сведения о страховом номере индивидуального лицевого счёта. Настоящее согласие действует с момента предоставления и прекращается по моему письменному заявлению (отзыву), согласно пункта 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления ФГБОУ ДПО ИРПО не менее чем за 30 календарных дней до предполагаемой даты прекращения использования данных ФГБОУ ДПО ИРПО.

1. При подписании настоящего согласия мне разъяснено, что отзыв согласия может сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.
2. Подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)