Форма заявки:

Директору

МКУ КМЦИКТ «Старт»

Миклашевской В.В.

Заявка

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО | Должность | Курс | Удобное Время | Контактный  телефон |
| 1.       1 | Иванова Ирина Ивановна | учитель | «Работа в модуле «Общеобразовательная организация» АИС "Сетевой город. Образование" для педагогов (2 часа)» | 9.30  или 13.30  или 16.00 | 200-00-00 |
| 2.       2 |  |  |  |  |  |
| 3.       3 |  |  |  |  |  |
| 4.       4 |  |  |  |  |  |
| 5.       5 |  |  |  |  |  |

       В соответствии со ст. 29 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. персональные данные педагогических работников (ФИО, должность, наименование организации, контактный телефон) входят в число открытой информации.

В соответствии со ст. 6 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 г., будет осуществляться обработка вышеуказанных общедоступных персональных данных (ФИО, должность, наименование организации, контактный телефон), необходимых для регистрации в базе заявок педагогов, посещающих консультационные семинары в МКУ КМЦИКТ "Старт".

Ознакомлен(а):

\_\_Иванова И.И.\_\_\_\_\_\_                                                          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
               ФИО                                                                                 подпись  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
               ФИО                                                                                подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
               ФИО                                                                                  подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
               ФИО                                                                                  подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
               ФИО                                                                                  подпись

Руководитель ОУ                                                                             Подпись

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_