**Анкета-заявка**

**на участие в региональном этапе Всероссийского конкурса профессионального мастерства педагогов «Мой лучший урок»**

**по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направлению   
(в 2016 - 2017 учебный год)**

1. **Фамилия, имя, отчество автора (полностью)**

2. **Дата рождения**                                                                                                                                    \_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. **Телефон для связи** \_\_\_                                                  **e-mail:**

(указать обязательно)

4. **Должность**

(в соответствии с записью в трудовой книжке)

5. **Педагогический стаж**

6. **Место работы**

(полное наименование в соответствии с Уставом)

7. **Ф.И.О. руководителя образовательной организации**

**телефон для связи**                                               **e-mail**

С условиями Конкурса ознакомлен(а) и согласен (согласна). Как автор, не возражаю против размещения ОГБУ «РЦРО» конкурсных материалов на безвозмездной основе в сети Интернет, использования их в теле- и радиопередачах и на наружных рекламных носителях на территории Российской Федерации, а также публикаций в печатных средствах массовой информации, в том числе посвященных Конкурсу в некоммерческих целях.

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ОГБУ «РЦРО» бессрочно использовать мои вышеперечисленные персональные данные и персональные фотографические снимки для составления списков участников Конкурса, опубликования списков на сайте, создания и отправки наградных документов Конкурса, организации и обработке тестирования на электронной площадке, рассылки конкурсных материалов, использования в печатных презентационных/методических материалах Конкурса, предоставления в государственные органы власти, для расчета статистики участия в Конкурсе, организации участия в выставках и социальных рекламных кампаниях. В случае победы в Конкурсе поручаю ОГБУ «РЦРО» передать по электронной почте информацию о моем участии во Всероссийском этапе конкурса педагогического мастерства «Мой лучший урок» организаторам конкурса – Некоммерческой организации «Благотворительный фонд наследия Менделеева»

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и может быть отозвано путем подачи мною письменного заявления, за исключением использования персональных данных, срок хранения которых установлен действующим законодательством. Извещать о прекращении обработки моих общедоступных персональных данных не требую.

Дата подачи заявки «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г.

Подпись конкурсанта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество

Руководитель ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.