



**ДЕПАРТАМЕНТ  
ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

Ленина пр., д. 111, г. Томск, 634069  
тел/факс (3822) 512-530  
E-mail: k48@obluo.tomsk.gov.ru  
ИНН/КПП 7021022030/701701001  
ОГРН 1037000082778

Руководителям органов местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования

Муниципальным координаторам апробации эффективных моделей реализации курса финансовой грамотности

Руководителям областных государственных образовательных организаций, в отношении которых Департамент общего образования Томской области выполняет функции учредителя

03.11.2021 № 57-6105  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
О проведении курсов повышения  
квалификации по финансовой грамотности

Уважаемые коллеги!

Департамент общего образования Томской области, ОГБУ «Региональный центр развития образования», Некоммерческое партнерство «Финансы Коммуникации Информация» (Региональный центр финансовой грамотности Томской области) информируют о проведении курсов повышения квалификации педагогов-предметников по программам финансовой грамотности с учетом использования учебных программ и материалов по финансовой грамотности в школьных предметах в Томской области в объеме 24 учебных часов.

Для участия в курсах приглашаются 100 педагогов общеобразовательных организаций Томской области (учителя математики (33 человека); учителя обществознания (34 человека); учителя географии (33 человека)).

Обучение бесплатное. По итогам обучения и защиты выпускной квалификационной работы выдается удостоверение о повышении квалификации. Квоты для участия приведены в приложении 1.

**Сроки проведения курсов:**

- для учителей математики: с 15.11.2021 г. по 19.11.2021 г. (33 человека);
- для учителей обществознания: с 22.11.2021 г. по 26.11.2021 г. (34 человека);
- для учителей географии: с 29.11.2021 г. по 03.12.2021 г. (33 человека).

**Форма обучения:** очно-заочная с использованием дистанционных образовательных технологий. Режим обучения – с 15:00 до 19:00 (очно, в режиме online). Обучение проводится с понедельника по пятницу.

Сводные заявки на участие в курсах повышения квалификации от органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования и областных государственных образовательных организаций, в отношении которых Департамент общего образования Томской области выполняет функции учредителя (приложение 2) и пакеты документов слушателей (приложение 3) принимаются в срок **до 18:00 11 ноября 2021 г.** по e-mail: [Kruchinin@education.tomsk.ru](mailto:Kruchinin@education.tomsk.ru)

Просим обратить внимание! При заполнении анкеты-заявления и входной анкеты графы «Сроки повышения квалификации» и «Тема программы повышения квалификации» необходимо оставить незаполненными. Дату заполнения указывать по факту. Подпись слушателя обязательна.

Контактное лицо в ОГБУ «Региональный центр развития образования»: Ковалев Егор Владимирович, заместитель директора – начальник отдела выявления и поддержки молодых талантов, телефон 8 (3822) 51-56-66.

И.о. начальника Департамента



Е.В. Вторина

Квоты для участия педагогов общеобразовательных организаций в курсах повышения квалификации педагогов-предметников по программам финансовой грамотности с учетом использования учебных программ и материалов по финансовой грамотности в школьных предметах в Томской области

№ по порядку	Муниципалитет	Учителя математики (15.11.2021 г. – 20.11.2021 г.)	Учителя обществознания (22.11.2021 г. – 27.11.2021 г.)	Учителя географии (29.11.2021 г. – 04.12.2021 г.)
1.	г. Томск	4 человека	4 человека	4 человека
2.	ЗАТО Северск	3 человека	3 человека	3 человека
3.	г.о. Стрежевой	3 человека	3 человека	3 человека
4.	г. Кедровый	1 человек	1 человек	1 человек
5.	Александровский район	1 человек	1 человек	1 человек
6.	Асиновский район	1 человек	1 человек	1 человек
7.	Бакчарский район	1 человек	1 человек	1 человек
8.	Верхнекетский район	1 человек	1 человек	1 человек
9.	Зырянский район	1 человек	1 человек	1 человек
10.	Каргасокский район	1 человек	1 человек	1 человек
11.	Кожевниковский район	1 человек	2 человека	1 человек
12.	Колпашевский район	1 человек	1 человек	1 человек
13.	Кривошеинский район	1 человек	1 человек	1 человек
14.	Молчановский район	1 человек	1 человек	1 человек
15.	Парабельский район	1 человек	1 человек	1 человек
16.	Первомайский район	1 человек	1 человек	1 человек
17.	Тегульдетский район	1 человек	1 человек	1 человек
18.	Томский район	2 человека	2 человека	2 человека
19.	Чаинский район	1 человек	1 человек	1 человек
20.	Шегарский район	1 человек	1 человек	1 человек
<b>Областные государственные образовательные организации, в отношении которых Департамент общего образования Томской области выполняет функции учредителя</b>				
1.	ОГАОУ Губернаторский Светленский лицей	1 человек	1 человек	1 человек
2.	ОГБОУ «Томский физико-технический лицей»	1 человек	1 человек	1 человек
3.	ОГБОУ КШИ «Северский кадетский корпус»	1 человек	1 человек	1 человек
4.	ОГБОУ КШИ «Томский кадетский корпус»	1 человек	1 человек	1 человек
5.	ОГБОУ КШИ	1 человек	1 человек	1 человек

	«Колпашевский кадетский корпус»			
	<b>ИТОГО</b>	<b>33 человека</b>	<b>34 человека</b>	<b>33 человека</b>

Заявка на участие в курсах повышения квалификации педагогов-предметников по программам финансовой грамотности с учетом использования учебных программ и материалов по финансовой грамотности в школьных предметах в Томской области

Муниципальное образование/ОГОО \_\_\_\_\_

Координатор по финансовой грамотности, отвечающий за обеспечение участия педагогов в курсах повышения квалификации (ФИО, телефон, электронная почта)

\_\_\_\_\_

№ п/п	Фамилия, имя, отчество слушателя полностью	Образовательная организация (полное наименование в соответствии с уставом)	Должность слушателя (учитель математики или обществознания или географии)	Контактная информация слушателя (сотовый телефон, электронный адрес)
1.				

ФИО руководителя муниципального органа управления образованием/ОГОО \_\_\_\_\_

М.П.

Дата подачи заявки \_\_\_\_\_

**Перечень необходимых документов**

1. Скан-копия документа, удостоверяющего личность и гражданство (1 страница и страница с пропиской).
2. Скан-копия документа государственного образца о среднем профессиональном и (или) высшем образовании (для лиц, получивших профессиональное образование за рубежом – копия документа иностранного государства об образовании, признаваемого эквивалентным в Российской Федерации документу государственного образца об образовании, со свидетельством об установлении его эквивалентности, либо легализованного в установленном порядке, и приложения к нему, а также перевода на русский язык документа иностранного государства об образовании и приложения к нему, заверенные в установленном порядке по месту работы либо нотариально).
3. Скан-копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени или отчества, при их смене.
4. Скан-копия анкеты-заявления с подписью слушателя.
5. Скан-копия входной анкеты с подписью слушателя.

**СИБИРСКИЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ**  
**ФИЛИАЛ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ**  
**ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РФ**  
**ВХОДНАЯ АНКЕТА**

*слушателя Сибирского межрегионального методического центра (ММЦ)*  
*по финансовой грамотности*

Сроки повышения квалификации \_\_\_\_\_

Тема повышения квалификации

« \_\_\_\_\_ »

1. **Фамилия, имя, отчество** \_\_\_\_\_

2. **Дата рождения (число, месяц, год)** \_\_\_\_\_

3. **Адрес регистрации по месту жительства (регион, город, улица, дом, индекс)** \_\_\_\_\_

4. **Паспортные данные:** серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

5. **Контактный телефон** \_\_\_\_\_

6. **E-mail** \_\_\_\_\_

7. **СНИЛС №** \_\_\_\_\_

8. **Образование: год окончания** \_\_\_\_\_

**Наименование учебного заведения** \_\_\_\_\_

9. **Укажите общий педагогический стаж работы** \_\_\_\_\_

10. **Укажите полное наименование образовательной организации, в которой Вы сейчас работаете:**

11. **Укажите полное наименование Вашей должности:** \_\_\_\_\_

12. **С какого времени Вы работаете в этой должности (год)** \_\_\_\_\_

Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации»  
Мау Владимиру Александровичу  
от \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан (когда, кем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место регистрации жительства \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Контактный тел.(мобильный): \_\_\_\_\_

место работы: \_\_\_\_\_

должность: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

О приеме документов

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Прошу принять мои документы для поступления в Сибирский институт управления – филиал РАНХиГС при Президенте Российской Федерации на программу повышения квалификации по очной форме обучения с использованием ДОТ по программе « \_\_\_\_\_ »  
в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ года на базе

\_\_\_\_\_ (высшего / среднего профессионального образования)

Подпись \_\_\_\_\_

При подаче документов был(а) ознакомлен(а) с Уставом РАНХиГС при Президенте Российской Федерации и Положением о Сибирском институте управления – филиале РАНХиГС, лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования, свидетельством о государственной аккредитации и порядке зачисления.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

далее субъект, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации», место нахождения: Россия, 119571, г. Москва, просп. Вернадского, д. 82, далее оператор, РАНХиГС

1. На обработку необходимых в связи с поступлением в РАНХиГС и в целях обеспечения пропускного контроля, содействия в оптимальном выборе образовательных программ, обеспечения соблюдения правил приема в соответствии с законодательством РФ и нормативными документами РАНХиГС, гласности и открытости деятельности приемной комиссии следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения;
- гражданство;
- дата и место рождения, пол, данные документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством РФ;
- адрес регистрации и проживания, номера телефонов, адрес электронной почты;
- образование, квалификация и их уровень;
- сведения о состоянии здоровья, содержащиеся в документах медицинского освидетельствования в части сведений об инвалидности и об ограничениях возможности здоровья;
- личные фотографии;
- сведения о заключенном и (или) оплаченном договоре об оказании платных образовательных услуг/договоре о целевом приеме/договоре о целевом обучении;
- сведения, создаваемые и получаемые оператором в период поступления в РАНХиГС, содержащиеся в личных делах, приказах, выписках из них и других документах.

Под обработкой персональных данных следует понимать любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также передачу (распространение, предоставление, доступ).

Обработка персональных данных в РАНХиГС осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

2. На опубликование в общедоступных источниках в целях доведения до субъекта сведений, связанных с его поступлением в РАНХиГС (сайтах, досках объявлений, приказах, других документах) следующих моих персональных данных:



- фамилия, имя, отчество;
- форма обучения, направление подготовки, специальность, образовательная программа (включая структурное подразделение, реализующее данную образовательную программу);
- сведения о результатах вступительных испытаний;
- рейтинговые данные.

3. На передачу сведений в информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации и приема граждан в образовательные организации.

Согласие дается свободно, своей волей и в своем интересе.

Согласие на обработку персональных данных действительно в течение проведения приемной кампании. Срок, в течение которого действует Согласие составляет 1 год с момента его представления.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи Оператору письменного заявления с указанием мотивированных причин его отзыва. В случае отзыва Согласия персональные данные, включенные в документы, образующиеся или образовавшиеся в период действия Согласия, могут передаваться третьим лицам.

РАНХиГС не вправе распространять неограниченному кругу лиц персональные данные Субъекта, относящиеся к состоянию его здоровья.

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных, в том числе с возможными последствиями в случае моего отказа от согласия на обработку персональных данных.

Подпись \_\_\_\_\_