

Открытый конкурс «Педагогическое мастерство»

Ректору РУС «ГЦОЛИФК»
Сейранову С.Г.

Заявление

1. Учебное заведение (организация).
2. Ф.И.О. (полностью).
3. Кафедра.
4. Должность, размер занимаемой ставки.
5. Ученая степень, ученое звание.
6. Преподаваемые учебные дисциплины в текущем учебном году.

В соответствии с положением о проведении открытого конкурса «Педагогическое мастерство» прошу включить меня в число участников конкурса в номинации «Профессор года»/ «Преподаватель года» (нужное подчеркнуть).

Личная подпись участника
«___»_____202__ г.

Настоящим даю согласие на проведение видеосъемки показательного занятия (мастер-класса).

Личная подпись участника
«___»_____202__ г.

Настоящим даю согласие на размещение материалов видеосъемки на сайте РГУФКСМиТ.

Личная подпись участника
«___»_____202__ г.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О.) _____ серия _____ № _____ выдан
_____ (вид документа, удостоверяющего личность)
_____,
(когда и кем выдан, код подразделения) проживающий (ая) по
адресу: _____

_____, настоящим даю свое согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования "Российский университет спорта «ГЦОЛИФК», расположенному по адресу г. Москва, Сиреневый бульвар, д. 4 (далее – Оператор, РУС «ГЦОЛИФК»), на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); занимаемая должность (должности); номер(-а) телефона; адрес электронной почты; уровень образования; квалификация; наименование направления подготовки и (или) специальности; ученая степень (при наличии); ученое звание (при наличии); повышение квалификации и (или) профессиональная переподготовка (при наличии); общий стаж работы; стаж работы по специальности; стаж научной и/или педагогической работы; преподаваемые учебные предметы, курсы, дисциплины (модули); сведения о наградах, достижениях, спортивной квалификации.

Согласие дается мной в целях участия в конкурсе «Педагогическое мастерство». Предоставляю Оператору право осуществлять любые действия (операции) в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, распространение, блокирование, уничтожение, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Обработка моих персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации так и без использования таких средств. Предоставляю Оператору право во исполнение своих обязательств, связанных с обработкой моих персональных данных, на обмен (прием и передачу) моих персональных данных со сторонними организациями без дополнительного письменного согласия, в объеме и случаях предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует 2 (два) года.

Подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (-а). Подтверждаю, что ознакомлен (-а) с Положением о порядке обработки и защите персональных данных в РГУФКСМиТ. Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены и понятны.

« ____ » _____ » 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных, разрешенных для распространения

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных)

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 М 152-ФЗ "О персональных данных", даю свое согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Российский университет спорта «ГЦОЛИФК», расположенному по адресу г. Москва, Сиреневый бульвар, д. 4, ОГРН 1027739179027, ИНН 7719022052 (далее — Оператор, РУС «ГЦОЛИФК»), сведения об информационных ресурсах оператора: _____ (включая поддомены), на обработку в форме **распространения** моих:

Персональных данных — фамилия, имя, отчество (при наличии); занимаемая должность (должности); номер(-а) телефона; адрес электронной почты; уровень образования; квалификация; наименование направления подготовки и (или) специальности; ученая степень (при наличии); ученое звание (при наличии); повышение квалификации и (или) профессиональная переподготовка (при наличии); общий стаж работы; стаж работы по специальности; стаж научной и/или педагогической работы; преподаваемые учебные предметы, курсы, дисциплины (модули); сведения о наградах, достижениях, спортивной квалификации.

Биометрических персональных данных — фотографии, видеоизображения.

Настоящее *Согласие* дается мной в целях:

- организации, обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, международной, организационной и финансово-экономической деятельности РУС «ГЦОЛИФК» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;
- отражения квалификации преподавателей и иных сотрудников;
- предоставление официальной контактной информации;
- представление индивидуальных профессиональных достижений.

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 М 152-ФЗ "О персональных данных"): не устанавливаю¹

Условия передачи персональных данных Оператором по сети, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных): не устанавливаю²

¹ Если Вы хотите установить запреты на обработку или условия обработки персональных данных, Вы вправе зачеркнуть указанную строку и вписать запрещаемые действия на передачу (кроме предоставления доступа) персональных данных Оператором неограниченному кругу лиц, а так же на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) персональных данных неограниченным кругом лиц (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление), обезличивание, блокирование).

² Если Вы хотите установить условия передачи персональных данных, Вы вправе зачеркнуть указанную строку и вписать одно из следующих условий:



Настоящее Соглашение действует 2 (два) года с момента его предоставления Оператору.

Настоящее Соглашение может быть отозвано полностью или частично, путем подачи Оператору соответствующего письменного Требования субъекта персональных данных в соответствии с ч.12 ст.10.1 Федерального закона от 27.07.2006 М 152-ФЗ "О персональных данных".

« _____ » _____ » 20 _____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

-
- только по внутренней сети (полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников);
 - с использованием информационно-телекоммуникационных сетей (полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, с использованием информационно-телекоммуникационных сетей);
 - без передачи по сети (полученные персональные данные не могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных)

Открытый конкурс «Педагогическое мастерство»

Форма списка опубликованных учебно-методических трудов

Список опубликованных учебно-методических трудов

№пп	Вид	Название	Разработка/ переработка	Для кого предназначено	Гриф	Объем (п.л.)	Год изд.	Автор (авторский коллектив)

Личная подпись участника _____ / _____ /

«___» _____ 202__ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о проведении показательного открытого занятия (мастер-класса)

Кафедра _____
ФИО _____
Уч. степень, звание _____
Должность, размер занимаемой ставки _____
Номинация «Профессор года», «Преподаватель года» (нужное подчеркнуть)

Общие сведения о занятии:

Дата проведения _____
Ауд., время _____
Направление подготовки _____
Профиль _____
Курс _____
Дисциплина _____
Тема занятия _____
Цели занятия _____

Оценка занятия в баллах _____

Предложения по распространению и использованию опыта, положительные стороны:

Подписи членов комиссии:

_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____

Дата _____