Приложение № 1

**Представление материалов участников Конкурса**

***Категории участников конкурса:***

- мастера производственного обучения;

- преподаватели общеобразовательного цикла;

- преподаватели дисциплин;

- преподаватели профессиональных модулей.

***Требования к кандидатам участникам:***

**1.** Кандидат на участие в Конкурсе должен иметь конкретные достижения, подкрепленные документами по одному или обоим указанным основным критериям (за последние 3 года):

- наличие выпускников, успешно прошедших государственную итоговую аттестацию в формате демонстрационного экзамена;

- опыт подготовки призеров и/или победителей региональных /национальных /международных чемпионатов профессионального мастерства;

а также по одному или нескольким дополнительным критериям:

- опыт разработки и внедрения инновационных методов преподавания и воспитания;

- опыт участия в реализации федерального проекта «Профессионалитет»;

- прохождение обучения по дополнительным профессиональным программам в рамках федерального проекта «Молодые профессионалы» и «Профессионалитет»;

- опыт кураторской и/или наставнической деятельности педагога;

- опыт участия в профориентационной работе.

**2.** Для участия в I этапе регионального Конкурса руководитель образовательной организации в срок **до 15 апреля 2023 года** направляет в Рабочую группу пакет отсканированных в цвете документов на электронную почту Оператора [master\_goda@bk.ru](mailto:master_goda@bk.ru) .

- заявку участника Всероссийского конкурса «Мастер года» (Приложение 2);

- документы, подтверждающие наличие достижений участника;

- согласие участника на обработку персональных данных (Приложение 3);

- цветную фотографию 9 х 12;

- сопроводительное письмо.

**3.** Указанные документы должны быть оформлены справками на официальном бланке ПОО, заверены подписью руководителя и печатью организации. Опыт кураторства и/ или наставничества подтверждается копией приказа или другого подтверждающего документа. В качестве приложений могут быть предоставлены заверенные копии сертификатов, дипломов, удостоверений и других подтверждающих документов.

**4.** При создании текстовых документов используется шрифт Times New Roman, 14 размер, междустрочный интервал — одинарный, поля: верхнее, нижнее — 2 см, левое — 3 см, правое — 1 см, отступ первой строки - 1,25 см.

**5.** Основанием для регистрации участника является предоставление всего комплекта материалов.

**6.** Материалы, оформленные с нарушением данных требований, к рассмотрению не принимаются.

**7.** Материалы, предоставляемые на Конкурс, не возвращаются.

**8.** При освещении мероприятий конкурса на сайтах образовательных организаций, их социальных сетях и мессенджерах руководствоваться предлагаемым брендбуком, размещенным по ссылке <https://disk.yandex.ru/d/jaJzRjrXI9oLdQ> .

**9.** Контактное лицо от ИРПО по сбору заявок - Кривошапкина Анджела Борисовна, 8(4112) 31-82-38.

**10.** По организационным вопросам обращайтесь в телеграмм-канал: <https://t.me/+RC1kpTfMgxE2NmIy>

**11.** Дополнительная информация <https://irposakha14.ru/master-goda/>, https://masterofrussia.ru/

Приложение № 2

**ЗАЯВКА**

**участника регионального этапа**

**Всероссийского конкурса «Мастер года» в 2023 году**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) | | |
| 1. | Дата рождения |  |
| 2. | Место работы |  |
| 3. | Образование (когда и какое учебное заведение окончил, квалификация по диплому) |  |
| 4. | Занимаемая должность |  |
| 5. | Квалификационная категория (с указанием даты и номера приказа о присвоении квалификационной категории) |  |
| 6. | Педагогический стаж работы: общий |  |
| 6.1. | в системе профессионального образования |  |
| 6.2. | в данном образовательном учреждении |  |
| 7. | Почетные звания и награждения  (с указанием № приказа и даты) |  |
| 8. | Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| 9. | ИНН |  |
| 10. | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования |  |
| 11. | Личная электронная почта |  |
| 12. | Сотовый телефон |  |

Подпись участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Директор

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П

Приложение № 3

**Согласие субъекта на обработку персональных данных**

***(для участников регионального этапа Всероссийского конкурса «Мастер года»)***

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие государственному автономному учреждению дополнительного профессионального образования Республики Саха (Якутия) «Институт развития профессионального образования» (ИНН 1435234133, ОГРН 1101435010160), расположенному по адресу: 677018, г. Якутск, ул. Крупской, 13, 2 этаж (далее – Оператор), на обработку моих персональных данных в целях участия во Всероссийском конкурсе «Мастер года» среди педагогических работников профессиональных образовательных организаций Российской Федерации и для обеспечения соблюдения трудового/гражданского законодательства.

Моими персональными данными является любая информация, относящаяся ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, гражданство, документы, удостоверяющие личность, номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, адреса фактического места проживания и регистрации по местожительству, почтовые и электронные адреса, номера телефонов, фотографии, сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, семейном положении и составе семьи, сведения о стаже работы, сведения об аттестации, повышении квалификации и профессиональной переподготовке.

Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе выражаю согласие на обработку без ограничения моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т. ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке; запись на электронные носители и их хранение; хранение моих персональных данных в течение 5 лет, содержащихся в документах, образующихся в ходе деятельности Оператора.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении Оператору заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Обязуюсь сообщать в 3-х дневный срок об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за недостоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

Я утверждаю, что ознакомлен с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)