**Форма**

**Заявление**

**об аттестации эксперта, привлекаемого Министерством образования**

**и молодежной политики Свердловской области к осуществлению**

**экспертизы в целях федерального государственного**

**контроля (надзора) в сфере образования**

В Министерство образования

 и молодежной политики

Свердловской области

**Заявление**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |   |
| Имя |   |
| Отчество (при наличии) |   |
| Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем выдан, код подразделения, дата выдачи) |   |
| Адрес регистрации по месту жительства, фактический адрес проживания (в случае проживания не по адресу регистрации по месту жительства) |   |
| Сведения о полученном высшем образовании (в каких |   |
| образовательных организациях оно получено, номер и серия бланка документа об образовании и (или) о квалификации, регистрационный номер и дата выдачи документа об образовании и (или) квалификации) |   |
| Сведения о наличии стажа работы в организации, осуществляющей образовательную деятельность |   |
| Сведения об основном месте работы и должности (замещаемая должность, наименование организации) |   |
| Сведения о форме допуска к [государственной тайне](https://internet.garant.ru/#/document/10102673/entry/5) (при наличии) |   |
| Адрес электронной почты, почтовый адрес |   |
| Номера телефонов (рабочий, мобильный) |   |
| Идентификационный номер налогоплательщика |   |

 1.Прошу аттестовать меня в качестве эксперта, привлекаемого

Министерством образования и молодежной политики Свердловской области к

осуществлению экспертизы в целях федерального государственного контроля

(надзора) в сфере образования, - экспертиза в области образовательной

деятельности.

 2. Сообщаю, что в качестве индивидуального предпринимателя не

зарегистрирован.

 3. Сообщаю о согласии на обработку моих персональных данных,

указанных мною в заявлении об аттестации эксперта, привлекаемого Министерством образования и молодежной политики Свердловской области к осуществлению экспертизы в целях федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования (далее - эксперт), и прилагаемых к нему документов и (или) сведений (за исключением сведений, относящихся к информации, доступ к которой ограничен в соответствии с законодательством Российской Федерации), Министерством образования и молодежной политики Свердловской области (почтовый адрес: ул. Малышева, д. 33, г. Екатеринбург, 620075) путем сбора, систематизации, хранения, обновления, использования посредством автоматизированной или неавтоматизированной обработки персональных данных в целях проведения аттестации меня в качестве эксперта, внесения моих персональных данных в реестр аттестованных экспертов, публикации моих сведений на официальном сайте Министерства образования и молодежной политики Свердловской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", организации отбора и привлечения экспертов для осуществления экспертизы в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых Министерством образования и молодежной политики Свердловской области. Данное согласие действует со дня подписания мною согласия на обработку моих персональных данных до дня его отзыва в письменной форме путем направления в Министерство образования и молодежной политики Свердловской области соответствующего заявления непосредственно мною или заказным почтовым отправлением, либо в виде электронного документа, подписанного усиленной [квалифицированной электронной подписью](https://internet.garant.ru/#/document/12184522/entry/54), через

информационно-телекоммуникационные сети общего доступа, включая сеть "Интернет", по адресу электронной почты.

 Приложение: документы и (или) сведения, в том числе:

 копии документов и (или) сведений, подтверждающих наличие высшего образования, на \_\_\_\_ л.;

 копии документов и (или) сведений, подтверждающих наличие стажа

работы в организации, осуществляющей образовательную деятельность,

на \_\_\_\_ л.;

 копии документов, содержащих сведения об основном месте работы и должности на момент подачи заявления, на \_\_\_\_ л.

 Заявление составлено "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

 заявителя)