

**БЛАНКИ**  
**документов, оформляемые учителем,**  
**для участия в отборе претендентов**  
**на право получения единовременных компенсационных выплат**  
**учителям,**  
**прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты,**  
**либо рабочие поселки, либо поселки городского типа,**  
**либо города с населением до 50 тысяч человек на территории**  
**Вологодской области**

1. Заявление на участие в отборе на право получения единовременной компенсационной выплаты учителям, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Вологодской области (форма для претендента).
2. Заявление на участие в отборе на право получения единовременной компенсационной выплаты учителям, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Вологодской области (форма для представителя претендента).
3. Согласие на обработку персональных данных.
4. Согласие о готовности на переезд в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Вологодской области.

**Формы документов утверждены**  
**приказом Департамента образования Вологодской области**

**от 10 января 2020 года ПР.20-0001/20**  
**«Об утверждении Порядка и условий отбора на право получения**  
**единовременных компенсационных выплат учителям, прибывшим**  
**(переехавшим) в 2020-2024 годах на работу в сельские населенные**  
**пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо**  
**города с населением до 50 тысяч человек на территории Вологодской**  
**области»**

(приложения № 1, 2, 3, 5 к Порядку и условиям отбора на право получения единовременных компенсационных выплат учителям, прибывшим (переехавшим) в 2020-2024 годах на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Вологодской области)

АУ ВО «Сертификационный центр» -

региональному оператору

(Ф.И.О. претендента)

Адрес регистрации:

(с указанием индекса)

Адрес фактического проживания:

(указание индекса)

Контактные данные:

Телефон:

E-mail:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в отборе на право получения единовременной компенсационной выплаты учителям, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Вологодской области

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество претендента, дата рождения)

паспорт: серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

,  
(кем, когда)

место работы: \_\_\_\_\_,  
(указывается место работы претендента на момент подачи заявления)

прошу допустить меня для участия в отборе на право получения единовременных компенсационных выплат учителям, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Вологодской области.

С условиями работы не менее чем 5 лет по должности \_\_\_\_\_

(указывается вакантная должность учителя, включенная в Перечень вакантных должностей, наименование общеобразовательной

организации и сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа,

либо город с населением до 50 тысяч человек на территории Вологодской области)

согласен (согласна).

С порядком и условиями отбора на право получения единовременной компенсационной выплаты, а также условиями и порядком предоставления единовременных компенсационных выплат ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

АУ ВО «Сертификационный центр» -

региональному оператору

(Ф.И.О. представителя претендента)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя претендента)

(телефон)

Адрес регистрации претендента:

(с указанием индекса)

Адрес фактического проживания претендента:

(указание индекса)

Контактные данные претендента:

Телефон:

E-mail:

## ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в отборе на право получения единовременной компенсационной выплаты учителям, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Вологодской области

(фамилия, имя, отчество претендента, дата рождения)

паспорт: серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ , выданный \_\_\_\_\_

(кем, когда)

место работы: \_\_\_\_\_ ,

(указывается место работы претендента на момент подачи заявления)

просит допустить его для участия в отборе на право получения единовременных компенсационных выплат учителям, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Вологодской области.

С условиями работы не менее чем 5 лет по должности \_\_\_\_\_

(указывается вакантная должность учителя, включенная в Перечень вакантных должностей, наименование общеобразовательной

организации и сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа,

либо город с населением до 50 тысяч человек на территории Вологодской области)

согласен (согласна).

С порядком и условиями отбора на право получения единовременной компенсационной выплаты, а также условиями и порядком предоставления единовременных компенсационных выплат ознакомлен(а).

( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г.

АУ ВО «Сертификационный центр» -

региональному оператору

(Ф.И.О. претендента)

Адрес регистрации:

(с указанием индекса)

Адрес фактического проживания:

(указание индекса)

Контактные данные:

Телефон:

E-mail:

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
, \_\_\_\_\_,

паспорт: серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

даю согласие Оператору обработки персональных данных (Министерство образования Вологодской области, расположенное по адресу: г. Вологда, ул. Козленская, д. 114; Автономное учреждение Вологодской области «Центр оценки профессионального мастерства и квалификации педагогов – «Сертификационный центр», расположенное по адресу: г. Вологда, Набережная VI Армии, д. 199А) на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес места жительства, семейное положение, социальное положение, имущественное положение, доходы, реквизиты счета, открытого в кредитной организации, ИНН, страховое свидетельство).

Я согласен (согласна), что мои персональные данные будут подлежать обработке в целях обеспечения конкурсного отбора претендентов на право получения единовременной компенсационной выплаты учителям, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Вологодской области.

Я проинформирован (проинформирована), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках

исполнения Оператором законодательства Российской Федерации и Вологодской области.

Мне разъяснено, что

1) я имею право отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом Оператора;

2) в случае отзыва согласия на обработку своих персональных данных Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 3 рабочих дня с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных Оператор обязан уведомить субъекта персональных данных.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

АУ ВО «Сертификационный центр» -  
региональному оператору

(Ф.И.О. претендента)

Адрес регистрации:

(с указанием индекса)

Адрес фактического проживания:

(указание индекса)

Контактные данные:

Телефон:

E-mail:

**СОГЛАСИЕ**

о готовности на переезд в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки,  
либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек  
на территории Вологодской области

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество претендента)

паспорт: серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ , выданный \_\_\_\_\_

(кем, когда)

выражаю свое согласие на переезд в \_\_\_\_\_  
(наименование населенного пункта, муниципального образования)

Вологодской области с целью трудоустройства на должность учителя \_\_\_\_\_

в

(предметная область)

(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.