

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу Министерства образования и  
науки Забайкальского края  
от «    » января 2024 года №

Министру образования и науки Забайкальского края

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее при наличии))

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

(почтовый индекс,

\_\_\_\_\_ адрес фактического проживания, телефон)

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ работающего \_\_\_\_\_

(место работы, адрес)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе на занятие вакантной  
должности учителя \_\_\_\_\_

(указать предмет)

в образовательном учреждении \_\_\_\_\_

(указать наименование образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_ в соответствии с утвержденным перечнем вакантных должностей)

расположенном по адресу: \_\_\_\_\_

(указать адрес образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_ в соответствии с утвержденным перечнем вакантных должностей)

в целях реализации права на получение 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 Забайкальского края.

Настоящим заявлением принимаю на себя обязательство, в случае признания победителем конкурсного отбора, не позднее двух месяцев со дня получения уведомления трудоустроиться в государственную (муниципальную) общеобразовательную организацию на вакантную должность учителя, включенную в перечень вакантных должностей, с объемом учебной нагрузки не менее 18-часов в неделю за ставку заработной платы и отработать в соответствии с трудовым договором не менее пяти лет.

С условиями конкурса ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна).

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (последнее при наличии))

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.(последнее при наличии))  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)  
\_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие Министерству образования и науки Забайкальского края, расположенному по адресу: 672002, г. Чита, ул. Амурская, 106 А, Государственному учреждению «Краевой центр оценки качества образования Забайкальского края», расположенному по адресу: 672039, г. Чита, ул. Ленина, 2, корп. 3, на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую добровольно и в своих интересах.

Согласие дается мною для использования в целях участия в конкурсном отборе 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 Забайкальского края и распространяется на следующую информацию: паспортные данные, адрес проживания, адрес регистрации, место работы, телефон, адрес электронной почты, данные документа об образовании, данные документа, подтверждающего уровень квалификации, данные трудовой книжки, данные свидетельства о браке, данные иных документов, подтверждающих соответствие критериям конкурсного отбора.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий (без ограничения) в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных моих персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с момента его подписания.

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, давшего согласие)

/ \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О. (последнее при наличии))

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу Министерства образования и  
науки Забайкальского края  
от «    » января 2024 года №

Министру образования и науки Забайкальского края  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее при наличии))

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс,

адрес фактического проживания, телефон)

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

работающего \_\_\_\_\_  
(место работы, адрес)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

в лице представителя \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) представителя,

телефон, адрес электронной почты)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) претендента)

к участию в конкурсном отборе на занятие вакантной должности учителя

\_\_\_\_\_ (указать предмет)

в образовательном учреждении \_\_\_\_\_  
(указать наименование образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_ в соответствии с утвержденным перечнем вакантных должностей)

расположенном по адресу: \_\_\_\_\_  
(указать адрес образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_ в соответствии с утвержденным перечнем вакантных должностей)

в целях реализации права на получение 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 Забайкальского края.



Настоящим заявлением \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) претендента)

принимает на себя обязательство, в случае признания его(её) победителем конкурсного отбора, не позднее двух месяцев со дня получения уведомления трудоустроиться в государственную (муниципальную) общеобразовательную организацию на вакантную должность учителя, включенную в перечень вакантных должностей, с объемом учебной нагрузки не менее 18-часовой в неделю за ставку заработной платы и отработать в соответствии с трудовым договором не менее пяти лет.

С условиями конкурса \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) претендента)  
ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. (последнее при наличии) представителя)



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ  
ПРИКАЗ**

г. Чита

« 19 » января 2024 года

№ 34

**Об утверждении форм документов, представляемых претендентами для участия в конкурсном отборе 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**

В соответствии с пунктом 5 приказа Министерства образования, науки и молодежной политики Забайкальского края от 14 января 2020 года № 29 «Об утверждении Порядка о конкурсном 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» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1) Формы заявления на участие в конкурсном отборе и согласия на обработку персональных данных в случае подачи документов претендентом лично (приложение № 1);

2) Формы заявления на участие в конкурсном отборе и согласия на обработку персональных данных в случае подачи документов представителем претендента (приложение № 2).

2. Приказ Министерства образования, науки и молодежной политики Забайкальского края от 15 января 2020 года №34 «Об утверждении Порядка о конкурсном 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» признать утратившим силу.

И.о. министра

А.М.-Ж.Байкова