Министерство образования и науки Пермского края

# Государственное автономное учреждение

**дополнительного профессионального образования**

**«Институт развития образования Пермского края»**

(ГАУ ДПО «ИРО ПК»)

ул. Екатерининская, 210, г. Пермь, 614068

тел.: (342) 236-80-59,факс: 236-84-27; e-mail: [priemnaya@ipkro.perm.ru](mailto:priemnaya@ipkro.perm.ru)

ОКПО 02089240, ОГРН 1025900764449, ИНН/КПП 5903005619/590301001

Руководителям муниципальных органов управления образованием.

Руководителям муниципальных методических служб

Руководителям образовательных организаций

«24» ноября 2022 г. №

**Уважаемые коллеги!**

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Пермского края от 16.12.2021 г. № СЭД-26-01-06-1326 «Об утверждении плана повышения квалификации и профессиональной переподготовки педагогических и руководящих работников системы образования Пермского края в 2022 году», ГАУ ДПО ИРО ПК проводит бюджетные курсы повышения квалификации **«Синергия образовательной организации с семьями обучающихся: актуальные вызовы, результативные модели, инновационные практики, маркеры эффективности» (40 час).**

**Форма обучения:** очная, с применением дистанционных образовательных технологий.

**Целевая аудитория:** советники директоров по воспитательной работе, классные руководители, социальные педагоги, педагоги-психологи, учителя, заместители заведующих ДОУ, воспитатели, педагоги ДО.

**Ключевые задачи:**

- обогатить организационные формы и методы взаимодействия образовательных организаций с семьями обучающихся;

- выстроить системный подход к разработке программ взаимодействия ОО с семьями обучающихся;

- освоить эффективные модели взаимодействия образовательной организации с семьями обучающихся на основе лучших практик ОО Пермского края.

**Место проведения курсов:** платформа для организации видеоконференцсвязи «Mirapolis Virtual Room».

**Время проведения: с 02 декабря по 09 декабря 2022 г.**

Для зачисления на курсы необходимо:

- зарегистрироваться на сайте: <https://edubank.iro.perm.ru/?action=search>

- направить на эл. почту [fish-cub@iro.perm.ru](mailto:fish-cub@iro.perm.ru) копии документов об уровне образования, СНИЛС и заполненное заявление (Приложение № 1).

- в случае несовпадения нынешних ФИО с указанными в документе об уровне образования необходима копия документа, подтверждающего смену данных (например, свидетельство о браке).

Руководитель курсов – методист кафедры профессионального мастерства ЦНППМПР Фишер Яна Вячеславовна.

Приложение: на 1 лист в 1 экз.

Заместитель директора: А.В. Колобов

Т.И.Порошина, в.н.с, к.пс.н.

8 (342) 236-87-75

|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить | Заместителю директора ГАУ ДПО «Институт развития образования Пермского края» Л.В. Волковой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия Имя Отчество (полностью) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**

**о зачислении на обучение и на осуществление обработки персональных**

**данных обучающегося**

Прошу зачислить меня в государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Пермского края» на курсы повышения квалификации по программе **«Синергия образовательной организации с семьями обучающихся: актуальные вызовы, результативные модели, инновационные практики, маркеры эффективности»** **на очную форму обучения с применением дистанционных образовательных технологий с 02.12.2022 по 09.12.2022**

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол: мужской/женский (нужное подчеркнуть)

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общий стаж работы, в т.ч. педагогический \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС. Копию свидетельства прикладываю к заявлению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа здоровья: основная, с ограниченными возможностями, инвалид *(нужное подчеркнуть)*

**Образование.** Копию(и) диплома прикладываю к заявлению:

* **Высшее.** Диплом:

*Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная (нужное подчеркнуть)*

*Форма получения образования: бюджетная, внебюджетная (нужное подчеркнуть)*

*Источник финансирования: бюджет, личные средства (нужное подчеркнуть)*

* **Среднее специальное.** Диплом:

*Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная (нужное подчеркнуть)*

*Форма получения образования: бюджетная, внебюджетная (нужное подчеркнуть)*

*Источник финансирования: бюджет, личные средства (нужное подчеркнуть)*

* **Профессиональная переподготовка.** Диплом:

*Присвоение квалификации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Право на введение профессиональной деятельности в сфере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная (нужное подчеркнуть)*

*Форма получения образования: бюджетная, внебюджетная (нужное подчеркнуть)*

*Источник финансирования: бюджет (муниципальный, краевой, федеральный) , личные средства (нужное подчеркнуть)*

**Адрес проживания**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, территория:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на сбор, обработку, хранение, использование, передачу моих персональных данных государственному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Пермского края» (г. Пермь, ул. Екатерининская, д.210) в федеральную информационную систему "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" (Постановление Правительства РФ от 26.08.2013г № 729, Постановление Правительства РФ от 31.10.2020г № 1776): фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; и иные данные, связанные с обеспечением образовательного процесса в рамках осуществления основных видов деятельности ИРО ПК без ограничения срока действия; Приказ Росстата от 10.11.2021 №786 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Министерством науки и высшего образования РФ федерального статистического наблюдения в сфере дополнительного профессионального образования»: группа здоровья.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: 02.12.2022 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись обучающегося расшифровка подписи |

Принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Фишер Я.В.