В конкурсную комиссию

по определению победителя и лауреатов

 областного конкурса профессионального мастерства «Учитель-дефектолог Новосибирской области»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О\*. в родительном падеже)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование Организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

прошу допустить меня до участия в областном конкурсе профессионального мастерства «Учитель-дефектолог Новосибирской области», даю согласие на внесение сведений, указанных в информационной карте участника финала конкурса, в базу данных об участниках конкурса и использование, за исключением 5 раздела («Контакты»), в некоммерческих целях для размещения в Интернете, буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

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

\*отчество при наличии

|  |
| --- |
| В конкурсную комиссию по определению победителя и лауреатов областного конкурса профессионального мастерства «Учитель-дефектолог Новосибирской области» |

**НАПРАВЛЕНИЕ**

на участие в областном конкурсе профессионального мастерства

«Учитель-дефектолог Новосибирской области»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(полное наименование выдвигающего органа – Оргкомитета муниципального этапа конкурса)*

выдвигает\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество\* полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на участие в областном конкурсе профессионального мастерства «Учитель-дефектолог Новосибирской области»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (ФИО\*)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

М.П.

\* отчество при наличии

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

г. Новосибирск «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество\* полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(данные документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(когда и кем выдан)

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

даю свое согласие на обработку государственным бюджетным учреждением Новосибирской области - Центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям «Областной центр диагностики и консультирования», расположенным по адресу: 630075, г. Новосибирск, ул. Народная, д. 10, моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью выполнения условий участия в областном конкурсе профессионального мастерства «Учитель-дефектолог Новосибирской области» (далее - Конкурс), определенных положением о конкурсе, утвержденным приказом министерства образования Новосибирской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ «Об организации и проведении областного конкурса профессионального мастерства «Учитель-дефектолог Новосибирской области» и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество\*:

паспортные данные:

дата, месяц, год рождения:

адрес регистрации:

образование:

стаж работы:

занимаемая должность:

место работы:

квалификационная категория:

номер лицевого счета и банковские реквизиты.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства в сфере защиты персональных данных.

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

Данное согласие действует бессрочно.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись лица, давшего согласие) (расшифровка подписи)

\* отчество при наличии

**«ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ПОРТФОЛИО»**

**участника областного конкурса профессионального мастерства**

 **«Учитель-дефектолог Новосибирской области»**

|  |  |
| --- | --- |
| (фотография 4х6 см) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (имя, отчество\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(муниципальный район/городской округ) |
| 1. Общие сведения
 |
| 1. | Населенный пункт |  |
| 2. | Дата рождения (день, месяц, год) |  |
| 3. | Место рождения |  |
| 1. Образование
 |
| 4. | Название образовательной организации высшего образования и/или профессиональной образовательной организации (по диплому) и год окончания |  |
| 5. | Специальность, квалификация по диплому |  |
| 6. | Дополнительное профессиональное образование за последние три года (наименования образовательных программ, модулей, стажировок и т.п., места и сроки их получения) |  |
| 7. | Знание иностранных языков (укажите уровень владения) |  |
| 8. | Ученая степень/ученое звание (при наличии) |  |
| 9. | Название диссертационной работы (работ) (при наличии) | Ссылка на размещенную информацию в сети «Интернет» |
| 1. Работа
 |
| 10. | Место работы (наименование организации в соответствии с уставом) |  |
| 11. | Занимаемая должность (наименование в соответствии с записью в трудовой книжке) |  |
| 12. | Преподаваемые предметы/проводимые занятия |  |
| 13. | Общий трудовой и педагогический стаж (полных лет на момент заполнения анкеты) |  |
| 14. | Педагогический стаж, в т.ч. стаж работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (полных лет на момент заполнения информационной карты) |  |
| 15. | Квалификационная категория (в соответствии с записью в трудовой книжке), включая дату установления квалификационной категории |  |
| 16. | Почетные звания и награды (наименования и даты получения в соответствии с записями в трудовой книжке) |  |
| 17. | Послужной список (места и сроки работы за последние 3 года) |  |
| 18. | Преподавательская деятельность по совместительству (место работы и занимаемая должность) (при наличии на момент конкурса) |  |
| 1. Существующая практика образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью в организации, в которой работает участник Конкурса
 |
| 19. | Контингент обучающихся с ОВЗ и инвалидностью, с которыми непосредственно работает участник Конкурса |  |
| 20. | Нормативно-правовые документы (федерального, регионального и муниципального уровней) и локальные акты организации, в которой работает участник Конкурса, регламентирующие образование обучающихся с ОВЗ и инвалидностью |  |
| 21. | Ресурсное (материально-техническое, программно- методическое, информационное) обеспечение обучения, воспитания, коррекции нарушений развития и социальной адаптации обучающихся с ОВЗ и инвалидностью в организации, в которой работает участник Конкурса |  |
| 22. | Краткое описание существующей педагогической практики организации образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью в организации, в которой работает участник Конкурса (инклюзивное, коррекционное образование) |  |
| 23. | Взаимодействие участника Конкурса с коллегами, в том числе членами психолого-медико- педагогического консилиума и (или) логопункта организации, в которой работает участник Конкурса (при наличии), родителями обучающихся с ОВЗ и инвалидностью |  |
| 24. | Взаимодействие участника Конкурса с внешними организациями, психолого-медико-педагогической комиссией, центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в процессе образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью |  |
| 1. Публикации участника Конкурса
 |
| 25. | Публикации (в том числе монографии, научные статьи, учебно-методические пособия, учебники и иные материалы) (при наличии) |  |
| 26. | Программы, в том числе коррекционно-развивающей направленности, разработанные лично участником Конкурса или в соавторстве (при наличии) | Указать перечень авторских программ, разработанных или адаптированных участником Конкурса (приложить аннотации программ) |
| 27. | Авторские методики участника Конкурса по организации работы с обучающимися с ОВЗ и инвалидностью (при наличии) | Указать перечень авторских методик, разработанных или адаптированных участником Конкурса (приложить авторские методики) |
| 28. | Информация о мероприятиях для обучающихся с ОВЗ и инвалидностью, членов их семей, проведенных участником Конкурса (за последние 3 года) (при наличии) | Перечень мероприятий для обучающихся с ОВЗ и инвалидностью, проведенных участником Конкурса за последние 3 года (описание мероприятий, конспекты, программы и подтверждающие документы - благодарственные письма, сертификаты (при наличии) |
| 29. | Информация об обучающих мероприятиях (мастер- классах, семинарах, конференциях) для специалистов, педагогических работников, в которых принимал участие за последние 3 года участник Конкурса в качестве ведущего/ докладчика/ преподавателя (при наличии) | Перечень обучающих мероприятий для педагогических работников, проведенных участником Конкурса за последние 3 года (описание мероприятий, ссылка на размещенную в сети «Интернет» информацию о проведении мероприятия, программа мероприятия с указанием в ней ФИО участника Конкурса в качестве ведущего/докладчика/преподавателя) |
| 1. Результаты проектной деятельности
 |
| 30. | Опыт участия в разработке и реализации муниципальных, региональных, федеральных, международных программ и проектов, в том числе в научно-исследовательских (перечень муниципальных, региональных, федеральных, международных программ и проектов (с указанием статуса участия), описание полученных результатов, подтверждающие документы) |  |
| 1. Общественная деятельность
 |
| 31. | Участие в деятельности общественных организаций (наименование, направление деятельности, дата вступления, статус) |  |
| 32. | Участие в деятельности управляющего (школьного) совета |  |
| 33. | Участие в разработке и реализации муниципальных, региональных, федеральных, международных программ и проектов (с указанием статуса участия) |  |
| 1. Дополнительные материалы
 |
| 34. | Адрес личного Интернет-ресурса, где можно познакомиться с участником и публикуемыми им материалами (или блог, страница в профессиональном сетевом сообществе, социальных сетях) |  |
| 1. Семья
 |
| 35. | Семейное положение | в том числе профессия супруга |
| 36. | Дети | год рождения |
| 1. Досуг
 |
| 37. | Хобби | заполняется в свободной форме |
| 38. | Спортивные увлечения |  |
| 39. | Сценические таланты |  |
| 1. Контакты
 |
| 40. | Рабочий адрес с индексом |  |
| 41. | Рабочий телефон с междугородним кодом |  |
| 42. | Мобильный телефонс междугородним кодом |  |
| 43. | Рабочая электронная почта |  |
| 44. | Личная электронная почта |  |
| 45. | Адрес школьного сайта в сети «Интернет» |  |
| 46. | Адрес сайта педагогав сети «Интернет» (при наличии) |  |
| 1. Дополнительная информация об участнике конкурса
 |
| 47. | Ваше профессиональное кредо / девиз |  |
| 48. | Почему Вам нравится Ваша профессия? | Эссе до 200 слов |
| 49. | Профессиональные и личностные ценности, наиболее вам близкие |  |
| 1. Подборка фотографий
 |
| 50. | Портрет 9X13 см;Дополнительные жанровые фотографии (не более 5). | Фотографии принимаются только в формате \*jpg с разрешением 300 точек на дюйм без уменьшения их\сходного размера |

Правильность сведений, представленных в «Профессиональном портфолио участника областного конкурса профессионально мастерства «Учитель-дефектолог Новосибирской области», подтверждаю:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (фамилия, имя, отчество\*)

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

\* отчество при наличии