



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ
ДВИЖЕНИЯ «АБИЛИМПИКС»
В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ

Руководителям учреждений
Красноярского края

660041 г.Красноярск, ул.Курчатова,15
тел. 8(391)246-86-40
тел.факс 8(391)246-86-41
E-mail : pl9.upr@mail.ru
12.01.2021 № 1

«О проведении курсов повышения квалификации»

Уважаемые руководители!

В рамках организации работы по проведению V регионального чемпионата профессионального мастерства для людей с инвалидностью «Абилимпикс» в период с 08 по 19 февраля 2021г. для работников организаций Красноярского края, желающими получить статус **регионального эксперта чемпионата** на базе Регионального центра развития движения «Абилимпикс» в Красноярском крае будут проводиться курсы по теме **«Содержательно-методические и технологические основы экспертирования конкурсов профессионального мастерства людей с инвалидностью»** (72 часа).

Форма обучения – дистанционная.

Стоимость обучения: **4900 руб./чел.**

Заявки принимаются в срок до 06 февраля 2021г. на электронный адрес zamupr@pl9.ru.

Для зачисления на курсы от организации необходимо предоставить:

- сопроводительное письмо о направлении заявки;
- перечень кандидатов на обучение.

Комплект документов на каждого слушателя:

- заявка на обучение (приложение №1);
- согласие на обработку персональных данных (приложение №2);
- копию паспорта слушателя (ФИО с пропиской);
- копию диплома об образовании (ВО, СПО) слушателя;
- свидетельство о браке/ разводе (в случае несовпадения фамилии в документах).

В рамках действующих соглашений с Региональными центрами компетенций «Абилимпикс» возможно обучение по квоте (1 слушатель бесплатно (**из числа работодателей**)). При получении свидетельства о повышении квалификации необходимо будет оплатить стоимость бланка документа в размере 150 (сто пятьдесят) рублей.

За дополнительной информацией просьба обращаться по тел.: 8 (391) 246-24-56.

С уважением,

Руководитель регионального центра
развития движения «Абилимпикс»
инклюзивного образования
в Красноярском крае
тел. 246-24-56

Н.В.Журова

Форма заявки на обучение по программе повышения квалификации

1.	Фамилия Имя Отчество (полностью)	
2.	Дата рождения	
3.	Телефоны	
4.	Электронный адрес	
5.	Место работы	
6.	Должность	
7.	Основное образование (уровень, направление)	
8.	Наличие ученой степени	
9.	Общий стаж работы	
10.	Стаж работы по профилю	
11.	Форма участия в повышении квалификации	дистанционная
12.	Название программы	

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____, паспорт серия _____ номер _____, кем и когда
выдан _____, код подразделения _____,
проживающий(ая) _____ по _____ адресу:

_____,
даю согласие своей волей и в своем интересе на обработку в соответствии с Федеральным
законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» всех предоставленных мной
персональных данных, необходимых в целях организации и осуществления
образовательного процесса (ФИО, год, месяц, дата и место рождения, адрес, образование,
профессия, гражданство, пол, номера личных телефонов, фотографии, другая
информация) КГБПОУ «Красноярский колледж отраслевых технологий и
предпринимательства», расположенном по адресу: 660041 г.Красноярск, ул.Курчатова, 15
, в форме: сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления,
изменения), использования, распространения, обезличивания, блокирования,
уничтожения, следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без
использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует в течение всего срока действия договора и срока
хранения личного дела в архиве. Ознакомлен(а) _____.
подпись

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме в любой
момент полностью или частично. Ознакомлен(а) _____.
подпись

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)