

Приложение 1

Руководителю
Регионального центра
развития движения
«Абилимпикс»

Бланк организации

О.Ю. Батынской

Заявка на участие в конкурсе на открытие регионального
Центра компетенций «Абилимпикс»

Наименование предприятия/организации	
ФИО руководителя	
Должность руководителя	
Контактные данные руководителя (телефон, эл.почта)	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
ФИО ответственного лица за подачу заявки на Конкурс	
Должность ответственного лица	
Контактные данные ответственного лица (телефон, эл.почта)	
Наименование компетенции	
Открываемая категория	

Руководитель организации

_____ *подпись*

« » _____ 20 ____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ на сертификацию РЦКА

Дата подачи заявления: « » 20 г., время – _____
(заполняется специалистом РЦРДА)

Номер заявки: _____
(заполняется специалистом РЦРДА)

№ п/п	Обязательно для заполнения	Содержание
1.	Субъект Российской Федерации	
2.	Организация, подающая заявку на участие в сертификации (наименование, фактический и юридический адрес, в соответствии с уставом организации):	
3.	Телефон, факс организации	
4.	Адрес электронной почты организации	
5.	Официальный сайт организации	
6.	Заявляемая компетенция, по которой может быть открыт Центр компетенции «Абилимпикс» (с указанием категории)	
7.	Адреса мест осуществления деятельности по заявленной компетенции	
8.	Сведения о сотрудниках организации/предприятия, прошедших обучение по программам обучения экспертов «Подготовка региональных экспертов	

	<p>конкурсов профессионального мастерства «Абилимпикс»» (наличие у экспертов удостоверений о повышении квалификации - указывается ФИО эксперта, номер удостоверения, регистрационный номер удостоверения, дата выдачи удостоверения), которые примут участие в организации деятельности ЦКА</p>	
9.	<p>Опыт образовательной организации в обучении обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, лет</p>	
10	<p>Сведения о привлеченных экспертах, имеющих опыт участия и/или организации Чемпионата по соответствующей компетенции (ФИО, мероприятие)</p>	
11	<p>Материально-техническое обеспечение организации/предприятия в соответствии с инфраструктурным листом (соответствует/не соответствует) В случае несоответствия материально-технической базы – прописать несоответствия, а также приложить гарантийное письмо, об устранении несоответствий до начала конкурсных мероприятий</p>	
12	<p>Наличие и оснащенность учебных кабинетов,</p>	

	лабораторий, мастерских и других помещений, соответствующих профилю компетенции <i>(перечислить)</i>	
--	---	--

Руководитель организации *ФИО*

_____ *подпись*

_____ « » 20 г.

Приложение 3

Руководителю
Регионального центра
развития движения
«Абилимпикс»

Бланк организации

О.Ю. Батынской

Гарантийное письмо

(Наименование организации) в лице *(должность руководителя, ФИО)* обязуется в рамках заявочной кампании 20__ года, на участие в Региональном чемпионате по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» организовать участие не менее ____ человек по компетенции *(наименование компетенции)* в категории *(указать категорию)*.

Руководитель организации *(ФИО)*

_____ *подпись*

« ____ » _____ 20 ____ г.

Руководителю
Регионального центра
развития движения
«Абилимпикс»
О.Ю. Батынской

Бланк организации

Описание материально-технической базы (*наименование организации*) в соответствии с инфраструктурным листом Конкурсного задания по компетенции (*указать компетенцию*) в категории (*указать категорию*)

№ п/п	Наименование оборудования	Техническая характеристика оборудования	Год выпуска	Необходимое количество (ед.) в соответствии с конкурсным заданием	Количество (ед.) имеющиеся на балансе организации

В случае, если не все оборудование имеется на балансе учреждения на момент подачи заявки на конкурс, необходимо вставить следующий текст:

В случае победы в конкурсе на открытие центра компетенций «Абилимпикс» по компетенции (*указать наименование компетенции*) в категории (*указать категорию*), (*наименование предприятия/организации*) в лице (*должность руководителя, ФИО*) гарантирует обеспеченность ЦКА всем необходимым оборудованием в соответствии с инфраструктурным листом Конкурсного задания.

Главный бухгалтер (*ФИО*)

подпись
« » 20 г.

Руководитель организации (*ФИО*)

подпись
« » 20 г.

Руководителю
Регионального центра
развития движения
«Абилимпикс»

Бланк организации

О.Ю. Батынской

Гарантийное письмо

(Наименование организации) в лице *(должность руководителя, ФИО)* сообщает, что в случае победы в конкурсе на открытие центра компетенций «Абилимпикс» по компетенции *(наименование компетенции)* в категории *(указать категорию)*, закрепленной организацией-партнером за компетенцией будет – *(указать наименование организации-партнера)*, в лице *(указать должность руководителя организации-партнера, ФИО)*, которая готова предоставить *(перечислить: стажировочные площадки/трудоустройство/ и др.)* участникам чемпионатного движения «Абилимпикс».

Контактные данные организации-партнера:

Номер телефона: *(указать)*

E-mail: *(указать)*

Ссылка на сайт организации-партнера: *(указать)*.

Руководитель организации *(ФИО)*

подпись

« » 20 г.

Данные об экспертном сообществе

№ п/п	ФИО*	Наличие статуса (национальный эксперт/региональный эксперт/отсутствует статус, планируется обучение)	Наличие статуса эксперта по компетенции (указать компетенцию, по которой получен статус эксперта)	Законченное профессиональное образование, подтвержденное документом профессионального мастерства по профилю компетенции (указать рег.номер, дату выдачи, квалификацию (направление))	Место работы	Должность	Стаж работы по профилю компетенции (указать кол-во лет)	Стаж работы в инклюзивном образовании (указать кол-во лет)	Номер телефона	Адрес электронной почты
1										
2										
3										
4										
5										
...										

*В случае отсутствия обученных экспертов необходимо направить гарантийное письмо (Приложение 7)

*На указанных лиц необходимо предоставить согласие на обработку персональных данных (Приложение 8)

Руководителю Регионального
центра развития движения
«Абилимпикс»

Бланк организации

О.Ю. Батынской

Гарантийное письмо

(Наименование организации) в лице *(должность руководителя, ФИО)* обязуется до начала Регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» обучить экспертов в количестве *(указать кол-во человек)* человек(а) на курсах повышения квалификации «Подготовка региональных экспертов конкурсов профессионального мастерства «Абилимпикс».

Руководитель организации *(ФИО)*

подпись

« » 20 г.

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.)