

График проведения курсов повышения квалификации  
для педагогических работников общего образования города Якутска  
по учебной программе: «Внедрение непрерывной системы инклюзивного  
образования посредством использования системы Брайля  
и адаптивных компьютерных технологий» (16 часов)

№	Наименование муниципальных образований	Месяц
1	Средняя общеобразовательная школа № 18	Январь
2	Средняя общеобразовательная школа № 7	Февраль
3	Средняя общеобразовательная школа № 31	Март
4	Средняя общеобразовательная школа № 17	Апрель
5	Средняя общеобразовательная школа № 2	Май
6	Средняя общеобразовательная школа № 3	Июнь
7	Средняя общеобразовательная школа № 5	Сентябрь
8	Средняя общеобразовательная школа № 8	Октябрь
9	Средняя общеобразовательная школа № 9	Ноябрь
10	Средняя общеобразовательная школа № 10	Ноябрь

**Анкета школьника и родителя  
для общественной организации инвалидов  
«Якутская республиканская ассоциация инвалидов –  
студентов и специалистов»  
(ООИ ЯРАИСИС)**

Для получения бесплатных консультаций по изучению системы Брайля и работе на персональном компьютере посредством использования адаптивных компьютерных технологий с 1 июля 2019 года по 31 декабря 2020 года.

Ф.И.О. родителя (полностью)	
Серия и номер паспорта	
Кем и когда выдан	
Место работы, занимаемая должность	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты (e-mail)	
Почтовый адрес	

Ф.И.О. школьника (полностью)	
Дата рождения	
Школа	
Класс	
Наличие инвалидности (указать группу инвалидности)	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты (e-mail)	

Я, *Ф.И.О. родителя полностью*, даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, указанных в данной анкете ООИ ЯРАИСИС (г. Якутск, ул. Кулаковского 42, офис 334), в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Письменное согласие действует на срок, указанный в соответствии с п. 755 «Перечня типовых управленческих документов, образующихся в деятельности организации, с указанием сроков хранения, утвержденного Росархивом» от 06.10.2000 г.

Настоящее письменное согласие может быть отозвано путем предоставления в ООИ ЯРАИСИС заявления в письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Я, *Ф.И.О. родителя полностью*, даю согласие ООИ ЯРАИСИС (СВФУ) звонить к нам по указанным в данной анкете телефонам и направлять нам корреспонденцию, информацию о проводимых курсах, конференциях и мероприятиях на указанные нами адреса электронной почты.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись родителя \_\_\_\_\_

Подпись школьника \_\_\_\_\_

**Анкета слушателя курсов повышения квалификации  
для общественной организации инвалидов  
«Якутская республиканская ассоциация инвалидов –  
студентов и специалистов»  
(ООИ ЯРАИСИС)**

Наименование учебной программы: «Внедрение непрерывной системы инклюзивного образования посредством использования системы Брайля и адаптивных компьютерных технологий» (16 часов).

Дата и время проведения курсов: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года (9 ч. – 16 ч.)

Стоимость курсов: 2000 (две тысячи) рублей. Обучение бесплатное.

Ф.И.О. (полностью)	
Серия и номер паспорта	
Кем и когда выдан	
Дата рождения	
Образование (среднее, средне-специальное, высшее: бакалавриат, магистратура, специалитет, аспирантура)	
Место работы, занимаемая должность	
Стаж работы (в годах)	
Учёная степень, учёное звание	
Наличие инвалидности (нет/указать группу инвалидности)	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты (e-mail)	
Почтовый адрес	

Я, Ф.И.О. полностью, даю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в данной анкете ООИ ЯРАИСИС (г. Якутск, ул. Кулаковского 42, офис 334), в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Письменное согласие действует на срок, указанный в соответствии с п. 755 «Перечня типовых управленческих документов, образующихся в деятельности организации, с указанием сроков хранения, утвержденного Росархивом» от 06.10.2000 г.

Настоящее письменное согласие может быть отозвано путем предоставления в ООИ ЯРАИСИС заявления в письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Я даю согласие ООИ ЯРАИСИС (СВФУ) направлять мне корреспонденцию, информацию о проводимых курсах, конференциях и мероприятиях на указанный мной адрес электронной почты.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_