**ЧОУ ДПО «Учебно-методический центр»**

**г. Архангельск, пр. Сов. Космонавтов, д.178, оф. 27**

**тел. (8182) 24-19-92**

**arh-umc@mail.ru**

**ЗАЯВКА**

Прошу провести предаттестационную подготовку по программе «Энергетическая безопасность. Устройство и безопасная эксплуатация электрических станций и сетей» следующих сотрудников, с очередной проверкой знаний по электробезопасности:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О. (полностью)** | **Должность** | **Место жительства и телефон** | **Дата предыдущей проверки знаний, группа, оценка** | **Группа допуска, на которую сотрудник сдает экзамен** | **Специальные виды работ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Реквизиты предприятия:**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Сокращенное наименование организации |  |
| Ф.И.О. и должность руководителя |  |
| На основании чего действует руководитель |  |
| Адрес юридический |  |
| Адрес почтовый |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| ОГРН |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Лицевой счет (для бюджетных организаций) |  |
| БИК |  |
| Наименование банка |  |

Ф.И.О. подавшего заявку **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Контактный телефон **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Телефон бухгалтерии **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (дата)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись руководителя)

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Северо-Западное управление Ростехнадзора |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об аттестации в области промышленной безопасности, по вопросам безопасности гидротехнических сооружений, безопасности в сфере электроэнергетики**

Направляется на аттестацию:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | Данные документа, удостоверяющего личность |  |
| 4 | Занимаемая должность |  |
| 5 | Название организации |  |
| 6 | Адрес организации |  |
| 7 | ИНН организации |  |
| 8 | Телефон, факс, e-mail организации |  |
| 9 | Причина аттестации (первичная, периодическая, внеочередная) |  |
| 10 | Информация об уплате госпошлины |  |
| 11 | Категория работника |[ ]  Работник, ответственный за осуществление производственного контроля за соблюдением требований промышленной безопасности организации, эксплуатирующей опасный производственный объект |
|  |  |[ ]  Работник, являющийся членом аттестационной комиссии организации, осуществляющей деятельность в области промышленной безопасности |
|  |  |[ ]  Работник, являющийся специалистом, осуществляющим авторский надзор в процессе строительства, реконструкции, капитального ремонта, технического перевооружения, консервации и ликвидации опасных производственных объектов |
|  |  |[ ]  Работник, осуществляющий функции строительного контроля при осуществлении строительства, реконструкции и капитального ремонта опасных производственных объектов |
|  |  |[x]  Иная категория |
| 12 | Области аттестации | А |  | Б | Г | Д |
|  |  |  |  |  | Г.3.2 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Руководитель)

Согласен на обработку персональных данных

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Обучающийся)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 0401060 |
| Поступ. в банк плат. |  | Списано со сч. плат. |  |  |
| **ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Дата |  | Вид платежа |  |  |  |  |
| Сумма прописью | Восемьсот рублей 00 копеек |
| ИНН  | КПП  | Сумма | 1300-00 |
|  |
| Сч.№ |  |
|
| Плательщик |  |
|  |  |  |
| Сч.№ |
| Банк плательщика |  |  |
| ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК Г. АРХАНГЕЛЬСК | БИК | 041117001 |
| Сч.№ |
| Банк получателя |  |  |
| ИНН 7841340833 | КПП 784101001 | Сч.№ | 40101810500000010003 |
| УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ УПРАВЛЕНИЕ РОСТЕХНАДЗОРА) |
| Вид оп. |  | Срок плат. |  |
| Наз. пл. |  | Очер.плат. |  |
| Получатель | Код |  | Рез.поле |  |
| 49810807081010900110 | 11701000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Назначение платежа |
| Государственная пошлина за выдачу документа, подтверждающего уровень квалификации Иванова Ивана Ивановича. |
| М.П. |  | Подписи | Отметки банка |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Госпошлина уплачивается за каждое удостоверение **отдельно**.

Для идентификации платежа в назначении платежа необходимо указать, за что уплачивается государственная пошлина, а также **полностью фамилию, имя, отчество** лица, за которое уплачивается государственная пошлина.

ОПИСЬ ПРИЛАГАЕМЫХ ДОКУМЕНТОВ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Перечень документов** | **Отметка** | **Кол-во****листов** | **Кол-во****экземпляров** |
| **1** | **Заявление об аттестации работника, направляемого на аттестацию** |  |  |  |
| 2 | Документы, подтверждающие право лица действовать от имени заявителя  |  |  |  |
| 3 | Копии документов о квалификации по результатам дополнительно профессионального образования в области промышленной безопасности по дополнительным профессиональным программам, соответствующим заявленной области аттестации, полученных в течение 5 лет дате подачи заявления об аттестации |  |  |  |
| 4 | Письмо об освобождении от оплаты государственной пошлины |  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

Приложение №1

В Северо-Западное управление Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору

**ОБРАЩЕНИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ НОРМ И ПРАВИЛ В ОБЛАСТИ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО НАДЗОРА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Фамилия, имя, отчество** | **полностью указывается** |
| **2.** | **Число, месяц, год рождения** |  |
| **3.** | **Данные документа, удостоверяющего личность** | **указываются данные паспорта: серия, номер, дата выдачи и кем выдано** |
| **4.** | **Занимаемая должность** |  |
| **5.** | **Название организации (полное)** |  |
| **6.** | **Адрес организации (юридический)** | **указывается город, улица, дом, офис** |
| **7.** | **Адрес организации (фактический)** |  |
| **8.** | **ИНН организации** |  |
| **9.** | **Телефон, факс, Е-mail** |  |
| **10.** | **Наличие аттестации по энергобезопасности (для ИТР): протокол №, дата, область аттестации** |  |
| **11.** | **Причина проверки знаний****(первичная, периодическая, очередная, внеочередная)** |  |
| **12.** | **Группа допуска (имеющаяся)** |  |
| **13.** | **Причина проверки знаний в ТАК Северо-Западного управления Ростехнадзора**  | отсутствие комиссии в организации |
| **14.** | **Категория персонала** |  |
| **15.** | **Образование аттестуемого (когда и какие учебные заведения окончил, специальность и квалификация по диплому, № диплома)** |  |
| **16.** | **Сведения о предыдущей (их)****проверке знаний** |  |
| **17.** | **Лицо, направленное на проверку знаний дало согласие на обработку своих персональных данных** | Согласен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка |
| **18.** | **Области подготовки**  | **Электроустановки потребителей** **(II, III, IV, V группа допуска)** | **Тепловые энергоустановки** | **Электротехнические лаборатории****(II, III, IV, V группа допуска)** | **Электросетевые организации****(II, III, IV, V группа допуска)** |
|  |  |  |  |  |  |

**Направляется на проверку знаний:**

Экзаменуемый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение №2

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ

Заместителю руководителя

Северо-Западного управления

Ростехнадзора

Э.А. Пивоварову

Прошу провести проверку знаний норм и правил в области энергетического надзора следующих специалистов ООО «Ромашка».

1. Фамилия, имя, отчество;

2. Фамилия, имя, отчество;

3. Фамилия, имя, отчество.

Приложение: Обращения на проведение проверки знаний норм и правил в области энергетического надзора на … л. в … экз.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 (подпись)

МП

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

(*ФИО)*

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

 *(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в частном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Учебно-методический центр» (далее – ЧОУ ДПО «УМЦ») (ИНН 2901198543; 163072, г. Архангельск, пр. Советских Космонавтов, д. 178, оф. 27) моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; адрес регистрации; сведения об образовании (данные документа, подтверждающие получение образования, образовательное учреждение, время обучения, присвоенные специальность и квалификация); сведения о месте работы (место нахождения и наименование организации, должность, сроки работы, штатная численность организации); сведения о постановке на налоговый учет (ИНН).

Я даю согласие на использование персональных данных исключительнов целях составления договора об оказании платных образовательных услуг; формирования документа установленного образца, подтверждающего прохождение обучения (предаттестационной подготовки, повышения квалификации и т.д.) в ЧОУ ДПО «УМЦ»; передачи заявления для организации проведения проверки знаний норм и правил или обращения о проведении аттестации в территориальной аттестационной комиссии Ростехнадзора в Северо-Западное управление Ростехнадзора по Архангельской области, а также на хранение вышеуказанных персональных данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ЧОУ ДПО «УМЦ» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

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