

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 очередную проверку знаний по электробезопасности следующих сотрудников (без уплаты госпошлины):

№	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

К заявке необходимо приложить: копию удостоверения, копию протокола предыдущей проверки знаний, копию протокола аттестации по Г.1 (для административно-технического персонала), копию свидетельства о повышении квалификации (для оперативного и оперативно-ремонтного персонала).

**БЕЗ КОПИИ ДОКУМЕНТА ДАННАЯ ЗАЯВКА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНА**

#### 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 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Телефон бухгалтерии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя)

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

**Направляется на проверку знаний:**

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 (стаж в данной должности)	
5.	Название организации (полное)	
6.	Адрес организации (юридический)	УКАЗЫВАЕТСЯ ИНДЕКС, ГОРОД, УЛИЦА, ДОМ, ОФИС
7.	Адрес организации (фактический)	
8.	ИНН организации	
9.	ТЕЛЕФОН, ФАКС, E-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.	Категория персонала	
14.	Образование аттестуемого (когда и какие учебные заведения окончил, специальность и квалификация по диплому, № диплома)	
15.	Сведения о предыдущей (их) проверке знаний	
16.	Периодичность проверки знаний (не реже, чем один раз в год или один раз в три года)	
17.	Специальные виды работ	
18.	Лицо, направленное на проверку знаний дало согласие на обработку своих персональных данных	Согласен _____ / _____ подпись расшифровка
19.	Области подготовки	

**19.1. ЭЛЕКТРОЭНЕРГЕТИКА**

Субъекты электроэнергетики						ПОТРЕБИТЕЛИ											
Электросетевые		Генерация				РДУ				Промышленные				Непромышленные			
<1кВ	>1кВ	<1кВ	>1кВ	<1кВ	>1кВ	<1кВ	>1кВ	<1кВ	>1кВ	<1кВ	>1кВ	<1кВ	>1кВ	<1кВ	>1кВ		
II	II	I	V	II	III	I	V	II	II	IV	V	I	II	IV	V		
I	V	V		V		V		I	I			I	I				

**19.2. ТЕПЛОЭНЕРГЕТИКА**

Потребители						Поставщики					
-------------	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

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

И.О. Исполнителя  
(телефон)

## 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 исключительно в целях составления договора об оказании платных образовательных услуг; формирования документа установленного образца, подтверждающего прохождение обучения (предагтестационной 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.

Подпись

/ \_\_\_\_\_ /  
Расшифровка подписи