**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 промышленной безопасности следующих сотрудников:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О. (полностью)** | **Должность** | **Место жительства и телефон** | **Области аттестации** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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)

 Бланк организации

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

 Направляется на аттестацию:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем выдан, дата выдачи) |  |
| 4 | Занимаемая должность |  |
| 5 | Название организации |  |
| 6 | Адрес организации |  |
| 7 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| 8 | Телефон, факс, электронная почта организации (при наличии) |  |
| 9 | Причина аттестации (первичная, периодическая, внеочередная) |  |
| 10 | 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 |
|  |  |[ ]  Иная категория |
| 11 | Области аттестации | А |  | Б | В | Г |
|  |  |  |  | Б.8.1 |  |  |
|  |  |  |  | Б.8.2 |  |  |
|  |  |  |  | Б.8.3 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Способ получения:

(отметить один из предложенных вариантов знаком «V»)

* в территориальном органе Ростехнадзора
* почтовым отправлением
* в электронной форме

К заявлению прилагается следующие документы:

1. Согласие на обработку персональных данных на 1 листе.

2. Платежное поручение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 1 листе.

3. Копии свидетельств об обучении на \_\_\_\_\_\_\_листах.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Подпись руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка)

М.П.

 Бланк организации

**Согласие на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных», зарегистрирован (а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, номер документа, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в целях предоставления государственной услуги по организации проведения аттестации по вопросам промышленной безопасности, по вопросам безопасности гидротехнических сооружений, безопасности в сфере электроэнергетики, а также внесения сведений в реестр лиц, аттестованных центральной аттестационной комиссией, территориальными аттестационными комиссиями Ростехнадзора даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Северо-Западному управлению Ростехнадзора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать наименование территориального органа Ростехнадзора)

находящемуся по адресу: г. Архангельск, ул. Теснанова 16, корп.1

на обработку моих персональных данных, а именно: ФИО, адрес регистрации, паспортные данные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или отзыва настоящего Согласия.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 0401060 |
| Поступ. в банк плат. |  | Списано со сч. плат. |  |  |
| **ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Дата |  | Вид платежа |  |  |  |  |
| Сумма прописью | Одна тысяча триста рублей 00 копеек |
| ИНН  | КПП  | Сумма | 1300-00 |
|  |
| Сч.№ |  |
|
| Плательщик |  |
|  |  |  |
| Сч.№ |
| Банк плательщика |  |  |
| ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК//УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу г. Архангельск | БИК | 011117401401028100453700000164010281004537000рррр |
| Сч.№ |
| Банк получателя |  |  |
| ИНН 7841340833 | КПП 784101001 | Сч.№ | 03100643000000012400 |
| УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ УПРАВЛЕНИЕ РОСТЕХНАДЗОРА) |  |  |
| Вид оп. |  | Срок плат. |  |
| Наз. пл. |  | Очер.плат. |  |
| Получатель | Код | 0 | Рез.поле |  |
| 49810807081010900110 | 11701000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Назначение платежа |
| Государственная пошлина за выдачу документа, подтверждающего уровень квалификации Иванову Ивану Ивановичу. |
| М.П. |  | Подписи | Отметки банка |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Госпошлина уплачивается за каждый документ, подтверждающий уровень квалификации **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, например, «государственная пошлина выдачу документа, подтверждающего уровень квалификации Иванову Ивану Ивановичу».

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, 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.                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/