На фирменном бланке

Или штамп

**В Секретариат**

**Территориальной аттестационной Комиссии**

**Центрального Управления Федеральной службы**

**по экологическому, технологическому и атомному надзору**

**по Владимирской и Ивановской областям**

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 | ИНН организации |  |
| 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Способ получения:

(отметить один из предложенных вариантов знаком «V»)

□ в территориальном органе Ростехнадзора

□ почтовым отправлением

□ в электронной форме

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

М.П.

**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 Центральному управлению Ростехнадзора,

(указать наименование территориального органа Ростехнадзора)

находящемуся по адресу: г. Иваново, ул. Калинина, д. 9/21, на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения, сведения о номере, серии, дате выдачи документа, удостоверяющего личность и наименование органа его выдавшего, занимаемая должность

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

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

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