

Руководителю центра оценки
квалификаций
ООО СМК ПС «ИТЦПТМ»
(наименование центра оценки квалификации)

(Инициалы, фамилия)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(Ф.И.О., дата рождения)

Сведения о документе, удостоверяющем личность: _____
наименование документа, серия, номер

дата выдачи, кем выдан

прошу допустить меня к сдаче профессионального экзамена по
квалификации

(наименование квалификации)

Контактные данные:

адрес регистрации по месту жительства:

контактный телефон:

адрес электронной почты:

С Порядком проведения профессионального экзамена, установленным
Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 ноября 2016 г.
№ 1204 ознакомлен(а).

Приложения:

1. Копия документа, удостоверяющего личность.

2. Копии документов, необходимых для прохождения профессионального
экзамена по соответствующей квалификации, в соответствии с
утвержденным национальным агентством развития квалификаций
наименованием квалификации и требований к квалификации, на
соответствие которым проводится независимая оценка квалификации, с
указанием сроков действия свидетельств о квалификации и документов,
необходимых для прохождения соискателем профессионального экзамена.

дата

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Совету по профессиональным квалификациям в лифтовой отрасли, сфере подъемных сооружений и вертикального транспорта (далее - Совет) в лице Союза «Общероссийское отраслевое объединение работодателей лифтовой отрасли, подъемных сооружений и вертикального транспорта «Федерация лифтовых предприятий»

ООСР "ФЛП"

наименование юридического лица, наделенного полномочиями совета

и ЦОК

ООО СМК ПС «ИТЦПТМ»

наименование центра оценки квалификации

на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, а именно: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, и сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, месте проживания (регистрации), сведения о месте работы, сведения об образовании и квалификации с целью прохождения профессионального экзамена, результатах прохождении профессионального экзамена и присвоении квалификации, выдачи свидетельства о квалификации, внесения и хранения соответствующей информации в реестре независимой оценки квалификации в соответствии с Федеральным законом от 3 июля 2016 г. № 238-ФЗ «О независимой оценке квалификации».

Я также даю согласие на осуществление, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 16.11.2016 г. № 1204 «Об утверждении Правил проведения центром оценки квалификаций независимой оценки квалификации в форме профессионального экзамена», фото- и видеосъемки прохождения мной профессионального экзамена для целей объективного контроля и использования апелляционной комиссией Совета в случае возникновения разногласий по порядку проведения профессионального экзамена.

Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается совершение следующих действий (операций): сбор, обработка, фотосъемка, аудио и видеозапись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, подтверждение, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных по истечению срока действия согласия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно и может быть отозвано посредством личного заявления субъекта персональных данных.

дата

подпись

расшифровка подписи