ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КВАЛИФИКАЦИИ

 Руководителю

 центра оценки квалификаций

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование центра оценки

 квалификации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО)

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 для проведения независимой оценки квалификации

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

 (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,

 реквизиты документа,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 удостоверяющего личность, - наименование документа, серия,

 номер, кем выдан и когда)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прошу допустить меня к сдаче профессионального экзамена по квалификации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование квалификации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Контактные данные:

адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 С Правилами проведения центром оценки квалификаций независимой оценки

квалификации в форме профессионального экзамена, утвержденными

постановлением Правительства Российской Федерации от 16 ноября 2016 г.

N 1204 (Официальный интернет-портал правовой информации

http://www.pravo.gov.ru, 22.11.2016), ознакомлен(а).

 О готовности оформления свидетельства о квалификации или заключения о

прохождении профессионального экзамена прошу уведомить по контактному

телефону или адресу электронной почты (нужное подчеркнуть), указанным в

настоящем заявлении

 Свидетельство о квалификации или заключение о прохождении

профессионального экзамена прошу направить заказным почтовым отправлением с

уведомлением о вручении по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (почтовый адрес)

 Приложения:

 1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.

 2. Копии документов, указанных в реестре сведений о проведении

независимой оценки квалификации, необходимых для прохождения

профессионального экзамена по оцениваемой квалификации.

 Я согласен(на) на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27

июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства

Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451) моих персональных данных,

указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах (фамилия,

имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, реквизиты документа,

удостоверяющего личность, - наименование документа, серия, номер, кем выдан

и когда, место проживания (регистрации), место работы, образование и

квалификация), а также результатов прохождения профессионального экзамена,

присвоения квалификации и выдачи свидетельства о квалификации, внесения и

хранения соответствующей информации в реестре сведений о проведении

независимой оценки квалификации в соответствии с Федеральным законом от 3

июля 2016 г. N 238-ФЗ "О независимой оценке квалификации".

 Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных

подразумевается совершение следующих действий (операций): сбор, обработка,

запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление,

изменение), извлечение, использование, подтверждение, передача

(распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование,

удаление, уничтожение персональных данных по истечении срока действия

настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г.

N 152-ФЗ "О персональных данных".

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи) (дата)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных, разрешенных**

**субъектом персональных данных для распространения**

**(соискателя на прохождение профессионального экзамена)**

Я, субъект персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| *Фамилия* *Имя* *Отчество (при наличии)* |  |
| *Контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)* |  |

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и Приказом Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций от 24.02.2021 г. №18 «Об утверждении требований к содержанию согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения», действуя по своей воле и в своих интересах, даю свое согласие на обработку моих персональных данных, разрешенных мной для распространения, Обществу с ограниченной ответственностью "Липецкий Аттестационный Центр", (далее – ООО «ЛАЦ»), (юридический адрес: г. Липецк, ул. Ковалева, владение 115/5, офис 1, ИНН 4825084619, ОГРН 1114823009180), с целью информационного обеспечения проведения независимой оценки моей квалификации (формирования реестра свидетельств и заключений о квалификации).

Категории и перечень персональных данных, на распространение которых дается настоящее согласие:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Категория персональных данных* | *Перечень персональных данных* | *Разрешаю к распространению (да/нет)* | *Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)* | *Условия и запреты, перечень условий и запретов* | *Дополнительные условия\** |
| *Персональные данные* | *Фамилия* |  |  |  |  |
| *Имя* |  |  |  |  |
| *Отчество**(при наличии)* |  |  |  |  |
| *Дата рождения* |  |  |  |  |
| *Сведения о квалификации* |  |  |  |  |

\* Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных.

В рамках достижения целей обработки моих персональных данных, разрешенных мной для распространения, даю право ООО «ЛАЦ» передавать мои персональные данные в ООО «НЭДК» (109341, город Москва, ул. Братиславская, д. 6, эт/пом 4/272, ИНН 7701520353, ОГРН 1047796023054), АНО «НАРК» (109240, г. Москва, Котельническая набережная, д. 17, ИНН 7710475530 ОГРН 1067799023710) и СРО Ассоциацию «НАКС» (109341, город Москва, ул. Братиславская, д. 6, эт/пом 4/276, ИНН 7723367927 ОГРН 1097799014004).

Настоящее согласие дается для распространения моих персональных данных с помощью информационных ресурсов:

|  |  |
| --- | --- |
| *Адрес информационного ресурса* | *Действия с персональными данными* |
| https://nok-nark.ru | Доступ неограниченному кругу лиц |
| https://naks.ru | Доступ неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие предоставляется мной с момента его подписания и действует до достижения цели распространения либо до подачи мной требования прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) моих персональных данных, ранее разрешенных мной для распространения.

Данное требование может быть подано в ООО «ЛАЦ» в форме, установленной Политикой в отношении обработки персональных данных ООО «ЛАЦ», размещенной на сайте ООО «ЛАЦ» *-* http://lipetsk.centrnaks.ru, либо в свободной форме, в соответствии с требованиями Законодательства Российской Федерации.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Дата Личная подпись Расшифровка личной подписи*