Руководителю центра оценки

квалификаций

ООО ИКЦ «Вятка-лифт»

И. В. Мыльникову

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

|  |
| --- |
| **Диспетчер по контролю работы лифтов** |
| **и инженерного оборудования зданий и сооружений** |

(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. № 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.

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»и центру оценки квалификаций ООО ИКЦ «Вятка-лифт»

 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  | (дата) |