**ЗАЯВКА НА ПРОДЛЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ АТТЕСТАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТА СВАРОЧНОГО ПРОИЗВОДСТВА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявка №** |  |  | **Дата** |  |
|  | (заполняет АЦ) |  |  | (заполняет АЦ) |

|  |  |
| --- | --- |
| *Полное наименование предприятия* |  |
| *Сокращенное наименование предприятия* |  |
| *Юридический адрес* |  |
| *Почтовый адрес* |  |
| *Идентификационный признак ИНН* |  |
| *Код города, телефон, факс* |  |
| *E-mail* |  |
| *Контактное лицо (Ф.И.О., телефон)* |  |
| *Дата оформления заявки* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1.Общие сведения о специалисте*** | | | | | | | | | | |
| *1.1 Фамилия, имя, отчество:* | | | |  | | | | | | |
| *1.2. Дата рождения:* | | | |  | | | | | | |
| *1.3. Образование и специальность:* | | | |  | | | | | | |
| *1.4. Учебное заведение (наименование, номер и дата выдачи документа):* | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *1.5. Место работы:* | | |  | | | | | | | |
| *1.6. Должность:* | | |  | | | | | | | |
| *1.7. Стаж работы в области сварочного производства:* | | | | | | |  | | | |
| *1.8. Переподготовка по сварочному производству (наименование, номер и дата выдачи документа):* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *1.9. Сведения о независимой оценке квалификации:* | | | | | |  | | | | |
| *1.10. Номер аттестационного удостоверения, срок его действия* | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *1.11. Номер(а) протокола(ов) аттестации* | | | | |  | | | | | |
| *1.12. Гражданство:* | |  | | | | | | | | | |
| ***2.Заявляемая к продлению область аттестации*** | | | | | | | | | | | |
| *2.1. Вид производственной деятельности* | | | | | *руководство и технический контроль* | | | | | | |
| *за проведением сварочных работ* | | | | | | | | | | | |
| *2.2. Наименование групп технических устройств опасных производственных объектов* | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***3. Сведения о работе специалиста в период, прошедший после аттестации*** | | | | | | | | | | |
| *Группа ТУ ОПО* | *Наименование объектов (проектов), перечень работ* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |

Нарушений установленных технологических требований, правил охраны труда и отстранений от работы не имел.

Прошу рассмотреть возможность продления срока действия аттестационного удостоверения специалиста на следующие виды производственной деятельности: *руководство и технический контроль* *за проведением сварочных работ*

применительно к следующим группам ТУ ОПО:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| (Должность руководителя  организации-заявителя)  МП |  | (подпись) | | | (И.О. Фамилия) |

***Примечания к заполнению заявки:***

*По виду производственной деятельности - для каждой заявленной к продлению группы технических устройств указывают наименования объектов (проектов) и перечень работ, выполняемых специалистом на этих объектах.*

***Требования к пакету документов, предоставляемых в аттестационный центр***

1. *Оригинал заявки с печатью и подписью руководителя предприятия*
2. *Аттестационное удостоверение (с вкладышами, при наличии)*
3. *Заверенная копия трудовой книжки или справка (выписка из трудовой книжки) о стаже работы в сварочном производстве.*
4. *Заверенная копия протокола(ов) предыдущей(их) аттестации(й) (первичной, периодической или внеочередной и, при наличии, дополнительной)*
5. *Заверенная копия документа о проверке знаний правил промышленной безопасности*
6. *Цветные фотографии на матовой бумаге* *или в электронном виде 3х4 (2шт.)*
7. *Вместе с заявкой высылать реквизиты организации для заключения договора*
8. *СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных*

Внимание! Документы должны быть заверены по форме

«Верно»

Инспектор службы кадров Подпись И.О. Фамилия

Дата

Подлинник (копия) документа находится в (наименование организации).

Фирменный бланк организации-заявителя

**Форма справки с места работы (для специалиста сварочного производства)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исх. |  | от |  |

СПРАВКА

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дана |  | | | | |
|  | | | | (И.О. Фамилия) | |
| в том, что он (она) действительно работает в | | |  | | |
|  | | | (наименование организации) | | |
|  | | | | | |
| в должности (специальности) | |  | | | |
|  | | (наименование) | | | |
| Общий стаж работы в области сварочного производства составляет | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Должность |  | Подпись |  | Расшифровка |
|  | М.П. |  |  |  |

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, субъект персональных данных:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество: | |  | | |
|  | | | | |
| Адрес регистрации: |  | | | |
|  | | | | |
| Наименование документа, удостоверяющего личность: | | | |  |
| Номер документа, удостоверяющего личность: | | |  | |
| Дата выдачи документа, удостоверяющего личность: | | | |  |
| Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность: | | | |  |
|  | | | | |

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю свое согласие на обработку моих персональных данных ООО «НАКС Архангельск» (далее – ООО «НАКС Архангельск»), (юридический адрес: Талажское шоссе, д. 17, кабинет 7, этаж 3, г. Архангельск, Архангельская обл., 163045), в целях проведения моей аттестации согласно ПБ 03-273-99 и РД 03-495-02 и исполнения договорных обязательств.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых ООО «НАКС Архангельск» дается согласие: фамилия, имя, отчество; дата рождения; реквизиты документа, удостоверяющего личность; гражданство; адрес регистрации; адрес проживания; сведения об образовании; сведения об аттестации; сведения о специальной подготовке; сведения о квалификации; сведения о стаже; сведения о месте работы; сведения о занимаемой должности; сведения о трудовой деятельности; фотография; номер контактного телефона; адрес электронной почты; состояние здоровья.

Перечень действий с моими персональными данными, на совершение которых ООО «НАКС Архангельск» дается согласие: сбор, запись, изменение, обновление, систематизацию, хранение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я предоставляю АЦ право осуществлять обработку моих персональных данных как автоматизированным, так и не автоматизированным способом обработки

В рамках достижения целей обработки моих персональных данных даю право ООО «НАКС АРХАНГЕЛЬСК» передавать мои персональные данные в ООО «НЭДК» (109469, г. Москва, ул. Марьинский парк, д. 23 кор.3) и СРО Ассоциацию «НАКС» (109469, г. Москва, ул. Марьинский парк, д. 23 кор.3) в рамках заключенного поручения, существенным условием которого является обеспечение безопасности персональных данных при их обработке и предотвращение разглашения моих персональных данных.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации, либо при условии договора с моим участием, исключение составляет передача персональных данных на бумажных носителях для уничтожения в рамках заключенного с третьей стороной договора и поручения, существенным условием которого является обеспечение безопасности персональных данных при их обработке и предотвращение разглашения моих персональных данных.

В целях информационного обеспечения посетителей сайта даю свое согласие ООО «НАКС Архангельск» на размещение в общедоступный источник персональных данных Реестр аттестованного персонала, расположенный на сайте СРО Ассоциация «НАКС» (http://www.naks.ru/assp/reestrperson/index.php) моих персональных данных (соответственно будут являться общедоступными): фамилия, имя, отчество; сведения о месте работы; сведения о занимаемой должности; сведения об аттестации. Перечень действий с моими персональными данными в общедоступном источнике, на совершение которых ООО «НАКС Архангельск» дается согласие: сбор, запись, изменение, обновление, систематизацию, хранение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я предоставляю ООО «НАКС Архангельск» право осуществлять обработку моих персональных данных в общедоступном источнике автоматизированным способом обработки

Я подтверждаю своё согласие на возможную передачу информации в электронной форме (в том числе моих персональных данных) по открытым каналам связи сети Интернет. Согласие дается, в том числе на возможную трансграничную передачу персональных данных и информационные (рекламные) оповещения.

Настоящее согласие предоставляется мной с момента его подписания, и действует в течение всего срока обработки моих персональных данных в «НАКС Архангельск». В случае достижения цели обработки моих персональных данных настоящим согласием даю право ООО «НАКС Архангельск» прекратить обработку и организовать уничтожение моих персональных данных в течении 12 месяцев с момента достижения цели обработки моих персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано мной при предоставлении в ООО «НАКС Архангельск» заявления в форме, установленной Политикой в отношении обработки персональных данных ООО «НАКС Архангельск», размещенной на сайте ООО «НАКС Архангельск» - http://www.naksarh.ru, либо в свободной форме, в соответствии с требованиями Законодательства Российской Федерации.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  | / |  | / |
| Дата | | | | | | | Личная подпись |  | Расшифровка |  |