***ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ (для юридических лиц)***

(оформляется на фирменном бланке организации)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 года **Генеральному директору**

**ООО «ЦОДЛ «МинМакс»**

 **А.В. Антоненковой**

**ЗАЯВКА Н А О Б У Ч Е Н И Е № \_\_\_\_\_\_\_**

ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» просит провести обучение и проверку знаний по курсу **«Безопасные методы и приемы выполнения работ на высоте С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНВЕНТАРНЫХ СРЕДСТВ ПОДМАШИВАНИЯ»** следующих сотрудников:

| № | ФИО | должность | год рождения | Стаж работы на высоте. | Сведение о проверке знаний и наличие удостоверения охраны труда. | ВЫБРАТЬ:А) Безопасные методы и приемы выполнения работ на высоте с применением инвентарных средств подмащиванияБ) Организация и безопасное проведение работ на высоте с применением инвентарных средств подмащивания | Кол-во смен стажировки(не менее двух рабочих дней (смен).устанавливается руководителем |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

**Контактные данные аттестуемых лиц:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Образование/квалификация** | **Паспортные данные** | **Телефон** | **E-mail** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» просит провести обучение и проверку знаний по курсу **«Безопасные методы и приемы выполнения работ на высоте БЕЗПРИМЕНЕНИЕМ ИНВЕНТАРНЫХ СРЕДСТВ ПОДМАШИВАНИЯ»** следующих сотрудников:

***обучение безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте без применения инвентарных средств (лесов и подмостей) подмащивания на высоте более 5м с применением систем канатного доступа***

|  № | ФИО | должность | год рождения | Стаж работы на высоте. | Сведение о проверке знаний и наличие удостоверения охраны труда. | 1-я группа (рабочие) | 2-я группа (мастера, бригадиры) | 3-я группа (руководители, ответственные) в качестве:ВЫБРАТЬ (не более двух позиций): | Кол-во смен стажировки(не менее двух раб.дней (смен).устанавливается руководителем |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А) проверка знаний безопасных методов и приемов выполнения работ на высоте в качестве члена аттестационной комиссии;  обучение персонала работам на высоте в качестве преподавателя или специалиста |  |
| Б) организация безопасного проведения работ на высоте, а также проведения инструктажей в качестве ответственного; |
| В) обслуживание и периодический осмотр СИЗ в качестве ответственного; |
| Г) право выдачи наряда-допуска;  |
| Д) руководство работой на высоте, выполняемой по наряду-допуску, в качестве руководителя работ; |
| Е) контроль безопасности работ на высоте в качестве специалиста по охране труда; |
| Ж) утверждение ППР\* на высоте в качестве ответственного;  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*ПППР - план производства работ

**Контактные данные аттестуемых лиц:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Образование/квалификация** | **Номер и дата выдачи паспорта, название выдавшего паспорт органа** | **Телефон** | **E-mail** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Наши банковские реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН\КПП |  |
| Юридический адрес (с индексом) |  |
| Почтовый адрес (с индексом) |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Банк |  |
| БИК |  |
| ОКПО |  |

Руководитель Организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. подпись фамилия и инициалы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон(с кодом) |  | Факс(с кодом) |  | e-mail |  |

Согласие

на обработку персональных данных

В соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ,

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

(ФИО)

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

паспортные данные

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

 (адрес проживания)

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

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

даю согласие ООО «ЦОДЛ «МинМакс» (ИНН7734706561), находящемуся по адресу: 127238, г. Москва, Дмитровское шоссе, д. 71Б, этаж 2, комната 2, на обработку персональных данных сотрудников, а именно ФИО, адрес места регистрации (прописки), паспортные данные, данные об образовании (номера и даты выдачи дипломов, сертификатов, и т.п.), используемых в целях оказания комплекса услуг, в выбранных нами учебных заведениях в области повышения квалификации, переаттестации, продления срока действия удостоверения по рабочим специальностям, инженерно-технических работников и руководителей.

Представляю ООО «ЦОДЛ «МинМакс» право осуществлять любые действия (операции) в отношении персональных данных сотрудников Заказчика, которые необходимо или желаемы для прохождения аттестации, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Предоставляю ООО «ЦОДЛ «МинМакс» право обрабатывать персональные данные сотрудников Заказчика посредством их внесения в электронные базы данных, включая списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, а также даю согласие на передачу информации Заказчику посредством sms-сообщений, рассылкой на e-mail.

ООО «ЦОДЛ «МинМакс» имеет право исполнение своих обязательств, связанных с обработкой персональных данных сотрудников Заказчика, на обмен (прием и передачу) персональных данных со сторонними организациями с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Настоящее согласие действует со дня подписания Договора, дающим согласие на обработку персональных данных, на срок действия удостоверения, в соответствии, со сроком выбранной аттестацией

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(ФИО и подпись)