**З А Я В К А**

***на участие в I Всероссийском конкурсе***

***«Лучший специалист по охране труда России - 2016»***

***состоится 12 апреля 2016 г.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, Имя, Отчество |  |
|  | Должность |  |
|  | Общий стаж работы в области охраны труда |  |
|  | Документ, подтверждающий повышение квалификации по охране труда, его номер, дата и кем выдан |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Рабочий или мобильный телефон (для связи) |  |
|  | E-mail  |  |
|  | Полное и сокращенное наименование организации |  |
|  | Адрес местонахождения организации | Субъект РФ:Населенный пункт:Район:Улица:Дом: |
|  | Фамилия, имя, отчество и должность руководителя организации (полностью) |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись руководителя

Согласно требованиям Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку вышеуказанных персональных данных, для оформления конкурсной документации.

В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.

Данное соглашение действует с даты подписания ЗАЯВКИ и сроком на 1 (один) год.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись участника