

Руководителю
Центра оценки квалификаций
ООО ИЦ «ЛИКОН»
Иванченко Р.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ
для проведения независимой оценки квалификации

Я, _____
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

наименование документа, удостоверяющего личность серия номер
выдан _____,
дата выдачи, кем выдан

прошу допустить меня к сдаче профессионального экзамена по квалификации
Техник-монтажник лифтов и платформ подъемных для инвалидов (4 уровень квалификации)
наименование квалификации

Контактные данные: _____
адрес регистрации по месту жительства:

_____,
контактный телефон (при наличии) адрес электронной почты (при наличии)

С Правилами проведения 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
☐ по контактному телефону

☐ адресу электронной почты

Свидетельство о квалификации или заключение о прохождении профессионального экзамена прошу (отметить нужный пункт):

☐ выдать на руки лично

☐ выдать на руки законному представителю

☐ направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении по адресу:

почтовый адрес

Приложения:

1. Копия документа, удостоверяющего личность;
2. Копии документов, необходимых для прохождения профессионального экзамена по соответствующей квалификации, в соответствии с утвержденным национальным агентством развития квалификаций наименованием квалификации и требований к квалификации, на соответствие которым проводится независимая оценка квалификации.

Перед сдачей профессионального экзамена будут представлены копия договора на проведение оценки квалификации и платежное поручение об оплате услуг по оценке квалификации.

подпись

расшифровка подписи

дата

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 ЦОК ООО ИЦ «ЛИКОН» 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