В Федеральное дорожное агентство

(наименование органа аттестации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении аттестации**

Для выполнения работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности, в качестве работника подразделения транспортной безопасности, осуществляющего наблюдение и (или) собеседование в целях обеспечения транспортной безопасности в сфере дорожного хозяйства, автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта

(указывается категория сил обеспечения транспортной безопасности в отношении лица, принимаемого на работу, непосредственно связанную с обеспечением транспортной безопасности или выполняющих такую работу, с указанием вида транспорта)

прошу провести аттестацию

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата и место рождения

Серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан:

СНИЛС

Указанное лицо принимается на работу (выполняет работу), непосредственно связанную с обеспечением транспортной безопасности,

(полное наименование организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

Место нахождения юридического лица/адрес (место жительства) индивидуального предпринимателя

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| телефон |  | , почтовый адрес и адрес электронной почты (при наличии) |  |

в

Наименование аттестующей организации из числа аттестующих организаций, включенных в реестр аттестующих организаций:

Общество с ограниченной ответственностью «Юник Групп» 78-2-3-00006-18

Указанное лицо не имеет ограничений на выполнение работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности, установленных пунктами 1 – 6 и 9 части 1 статьи 10 Федерального закона “О транспортной безопасности”.

Прошу осуществить обработку персональных данных лица, принимаемого на работу, непосредственно связанную с обеспечением транспортной безопасности (выполняющего такую работу)

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Обработка персональных данных указанного лица необходима в связи с выполнением (планируемым выполнением) им работ в качестве работника подразделения транспортной безопасности, осуществляющего наблюдение и (или) собеседование в целях обеспечения транспортной безопасности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается отдельная категория лиц, принимаемых на работу, непосредственно связанную с обеспечением транспортной безопасности, или выполняющих такую работу, проведению аттестации которых предшествует обработка персональных данных)

Наличие согласия на обработку персональных данных аттестуемого лица (аттестуемых лиц) в целях аттестации подтверждаю ФИО ДОЛЖНОСТЬ И ПОДПИСЬ

(указывается в случае заполнения заявления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем)

Наличие согласия на обработку персональных данных аттестуемого лица в целях аттестации подтверждаю

(указывается в случае заполнения заявления аттестуемым лицом)

К заявлению прилагаются:

1. Анкета на 2 л.
2. 1 цветная фотография формата 3 x 4 (электронный носитель с фотографией)
3. Копия паспорта на 8 л.
4. Копия трудовой книжки на 14 л.
5. Договор на проведение аттестации на 5 л.
6. Копия платежного поручения на 1 л.
7. Справка из психоневрологического диспансера на 1 л
8. Справка из наркологического диспансера на 1 л
9. Справка о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования на 1 л
10. Справка о том, является или не является лицо подвергнутым административному наказанию на 1 л

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность уполномоченного лица) |  | (подпись уполномоченного лица) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| М.П. (при наличии) | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |