# З А Я В К А

## *на участие в II Открытом Межрегиональном конкурсе*

## *«Лучший специалист по охране труда Урала – 2021»*

***состоится 18 ноября 2021 г.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, Имя, Отчество |  |
|  | Должность |  |
|  | Общий стаж работы в области охраны труда |  |
|  | Последний документ, подтверждающий повышение квалификации в области охраны труда, дата и кем выдан |  |
|  | Дата рождения (число, месяц, год) |  |
|  | Рабочий или мобильный телефон (для связи) |  |
|  | E-mail  |  |
|  | Полное и сокращенное наименование предприятия, ИНН |  |
|  | Адрес местонахождения организации | Населенный пункт:Район:Улица:Дом: |
|  | Сфера деятельности организации прописью и код по ОКВЭД цифрами |  |
|  | Фамилия, имя, отчество и должность руководителя организации (полностью) |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 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.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись участника