**Заявка на аттестацию**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ИНН |  |

 (наименование заявителя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Тел.:( ) |  |

 (юридический адрес)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | e-mail: |  |
|  (почтовый адрес, факс) |
|  | Тел.:( ) |  |

(ФИО контактного лица)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Просит «ТНПК» провести аттестацию в  |  | **Пересдача** |  |

 (место проведения аттестации: п. Винзили) отметить **V**

|  |  |
| --- | --- |
| специалиста |  |

(Ф.И.О.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | с |  | по |  |

 дата рождения должность даты проведения аттестации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| по |  |  |

 (метод НК)

Стаж практической работы по методу НК с \_\_\_\_\_\_ года, на объектах ОСТ с \_\_\_\_\_ года.

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения об обучении по методу НК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование образовательной организации, № удостоверения, период обучения, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 количество часов: общее, теория, практика

Номер, дата выдачи и срок действия «Разрешения на право проведения работ на объектах ПАО «Транснефть» с указанием методов НК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По виду (ам) выполняемых работ по НК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 код вида выполняемой работы по НК

**Заявитель предоставляет в уполномоченную организацию:**

1. Заявка на аттестацию.
2. Копия документа об образовании (заверенная печатью или подписью заявителя).
3. Копия документа, подтверждающего прохождение курса обучения/предварительной подготовки по конкретному методу НК (заверенная печатью или подписью заявителя).
4. Заверенная заявителем копия положительного медицинского заключения о состоянии здоровья специалиста НК в соответствии с «Порядком проведения обязательных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» (утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н) или справка по оценке остроты зрения согласно ГОСТ Р ИСО 18490, оформленная заявителем.

**При непредставлении полного перечня документов специалист НК не будет допущен к аттестации**

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 должность

действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 устав, доверенность и т.п.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись И.О. Фамилия дата

М.П.

**\*Все поля обязательны для заполнения**

Директору «ТНПК»

Е.А. Парамонову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество

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

контактный телефон и адрес электронной почты (при наличии)

**Заявление**

Прошу допустить меня к экзамену с целью аттестации по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 метод НК

в соответствии с «Правилами аттестации специалистов неразрушающего контроля для допуска к работе на объектах организаций системы «Транснефть».

О себе сообщаю:

1. Паспортсерия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

1. Дата, месяц, год рождения: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_г.
2. Образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Адрес организации (с индексом), И.О. Фамилия руководителя, тел/факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Год начала работы по данному методу НК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Год начала работы по данному методу НК на объектах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Вид выполняемых работ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование вида выполняемых работ)

1. Я обязуюсь:
* проводить неразрушающий контроль на объектах организаций системы «Транснефть» (ОСТ) только теми методами и в тех областях, на которые получено разрешение;
* использовать разрешение таким образом, чтобы не дискредитировать уполномоченную организацию;
* не использовать разрешение таким образом, чтобы ввести представителя ОСТ в заблуждение;
* предоставлять документ, удостоверяющий личность по требованию представителя ОСТ.
1. Я освобождаю уполномоченную организацию от ответственности в связи с жалобами, которые могут возникнуть в ходе моей деятельности в качестве аттестованного специалиста.
2. С ответственностью за выдачу заведомо ложных заключений по НК: дисциплинарной, административной и уголовной ознакомлен(а).
3. Я ознакомлен(а) с правилами проведения практических и тестовых экзаменов по методам НК в процессе дополнительной аттестации, с правилами рассмотрения претензий и предложений (в день вынесения решения аттестационной комиссии).

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

 **на предоставление и обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |

 (фамилия, имя, отчество)

|  |  |
| --- | --- |
| проживающий(ая) по адресу: |  |
|  |  |
| паспорт:  |  | выдан: |  |
|  |

 (Паспорт или другой основной документ, удостоверяющий личность, номер, дата и орган, его выдавший)

|  |
| --- |
|  |

(Место работы, должность)

настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств по своей воле и в своем интересе «ТНПК»,

зарегистрированному по адресу: 625013, г. Тюмень, ул. Пермякова 2В, а также ПАО «Транснефть», ООО «Транснефть – Надзор», ООО «НИИ Транснефть», АО «Транснефть-Диаскан», ООО «Транснефть - Технологии» в качестве третьих лиц, имеющих право на обработку персональных данных, следующие свои персональные данные:

* Фамилия, имя, отчество;
* Дата рождения;
* Паспортные данные;
* Адрес электронной почты;
* Номера телефонов;
* Сведения об образовании, квалификации;
* Место работы, должность.

Я согласен на передачу моих персональных данных в органы государственной власти и правоохранительные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных:

* + сбор;
	+ систематизация;
	+ накопление;
	+ хранение;
	+ уточнение (обновление/изменение);
	+ использование;
	+ распространение (в том числе и передачу);
	+ обезличивание;
	+ блокирование;
* уничтожение персональных данных.

Я согласен, что в соответствии со статьей 8 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставленные мною персональные данные (фамилия, имя, отчество, дата рождения, сведения о профессии и иные персональные данные) могут быть включены в общедоступные источники персональных данных.

Настоящее Согласие действительно в течение срока действия, выданного мне «Разрешения на проведение неразрушающего контроля на объектах организаций системы «Транснефть»» и в течение 5 лет после окончания срока его действия.

Данное Согласие может быть мной отозвано в любой момент по личному письменному заявлению.

Подтверждаю, что я ознакомлен с положениями Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных». Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (И.О.Фамилия)