

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении аттестации

Для выполнения работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности, в качестве **лица, ответственного за обеспечение транспортной безопасности на объекте транспортной инфраструктуры и (или) транспортном средстве, и персонала специализированных организаций на воздушном транспорте**

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

прошу провести аттестацию

Иванов Иван Иванович

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата и место рождения

01.01.1984 г. Москва

Серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан: **Паспорт 1234 321654**

Выдан 01.01.2001 ОВД г. Москвы 000-321

СНИЛС **123-456-789 32**

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

Общество с ограниченной ответственностью «Подразделение транспортной безопасности «Полет»

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

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

123654 г. Москва, ул. Зеленая, д.3, строение 5

Телефон **8(495) 123-45-69** почтовый адрес и адрес электронной почты (при наличии)

123456dj@mail.ru

Наименование аттестующей организации из числа аттестующих организаций, включенных в реестр аттестующих организаций **ООО «Ромашка»**

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

(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 **Генеральный директор ООО «ПТБ «ПОЛЕТ»**

Петров Петр Петрович

(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:

К заявлению прилагаются:

- 1. Анкета на 2 л.**
- 2. Одна фотография аттестуемого лица размером 3 на 4 сантиметра (в том числе в электронном виде).**
- 3. Копия документа, удостоверяющего личность аттестуемого лица, заверенная заявителем на 5 л.**
- 4. Копия трудовой книжки аттестуемого лица, заверенная заявителем надлежащим образом на 7 л.***
- 5. Справка о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования в отношении аттестуемого лица на 1 л.***
- 6. Справка, подтверждающая отсутствие психических заболеваний, алкоголизма, наркомании, токсикомании и отсутствие диспансерного наблюдения в отношении указанных заболеваний в связи с выздоровлением или стойкой ремиссией на 1 л.**
- 7. Справка о том, является или не является лицо подвергнутым административному наказанию за потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ на 1 л.**
- 8. Копия договора с аттестующей организацией на 5 л.**
- 9. Копия платежного поручения на 1 л.**

(указываются наименования и количество листов документов, прилагаемых к заявлению)

Генеральный директор

(должность уполномоченного лица)

Петров Петр Петрович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П. (при наличии)

"01" сентября 2023 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении аттестации

Для выполнения работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности, в качестве **работника подразделения транспортной безопасности, включенного в состав группы быстрого реагирования на воздушном транспорте**

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

прошу провести аттестацию

Иванов Иван Иванович

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата и место рождения

01.01.1984 г. Москва

Серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан: **Паспорт 1234 321654**

Выдан 01.01.2001 ОВД г. Москвы 000-321

СНИЛС **123-456-789 32**

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

Общество с ограниченной ответственностью «Подразделение транспортной безопасности «Полет»

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

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

123654 г. Москва, ул. Зеленая, д.3, строение 5

Телефон **8(495) 123-45-69** почтовый адрес и адрес электронной почты (при наличии)

123456djk@mail.ru

Наименование аттестующей организации из числа аттестующих организаций, включенных в реестр аттестующих организаций **ООО «Ромашка»**

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)

Иванов Иван Иванович

(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, включенного в состав группы быстрого реагирования

(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 **Генеральный директор ООО «ПТБ «ПОЛЕТ»**

Петров Петр Петрович

(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:

К заявлению прилагаются:

- 1. Анкета на 2 л.***
- 2. Одна фотография аттестуемого лица размером 3 на 4 сантиметра (в том числе в электронном виде).***
- 3. Копия документа, удостоверяющего личность аттестуемого лица, заверенная заявителем на 5 л.***
- 4. Копия трудовой книжки аттестуемого лица, заверенная заявителем надлежащим образом на 7 л.****
- 5. Справка о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования в отношении аттестуемого лица на 1 л.****
- 6. Справка, подтверждающая отсутствие психических заболеваний, алкоголизма, наркомании, токсикомании и отсутствие диспансерного наблюдения в отношении указанных заболеваний в связи с выздоровлением или стойкой ремиссией на 1 л.***
- 7. Справка о том, является или не является лицо подвергнутым административному наказанию за потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ на 1 л.***
- 8. Копия договора с аттестующей организацией на 5 л.***
- 9. Копия платежного поручения на 1 л.***

(указываются наименования и количество листов документов, прилагаемых к заявлению)

Генеральный директор

(должность уполномоченного лица)

Петров Петр Петрович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П. (при наличии)

"01" сентября 2023 г.