ЗАЯВКА

на участие в городском конкурсе профессионального мастерства "Лучший по профессии"

в 2017 году

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование данных участника конкурса | Данные участника конкурса |
| 1 | Фамилия, имя, отчество, дата рождения |  |
| 2 | Специальность обучения, курс (для учащихся) |  |
| 3 | Образование, наименование учебного учреждения, специальность по диплому (при наличии) |  |
| 4 | Общий стаж работы, стаж работы в данной организации (для работников) |  |
| 5 | Поощрения, награды, опыт участия в конкурсах профессионального мастерства (занятое место) |  |
| 6 | Паспортные данные (серия, номер, где, кем и когда выдан, место жительства) |  |
| 7 | ИНН |  |
| 8 | Контактный телефон |  |

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=178DBE9890DF5BEE8447868582FC5DDE22C6947BC3F80448A57DFEA62CP9R5E) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку вышеуказанных персональных данных для оформления конкурсной документации и отчетности. В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных. Данное соглашение действует с даты подписания заявки в течение 1 года.

Участник конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

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

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

М.П.

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Дата составления заявки

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.