

Председателю Аттестационной комиссии
Комитета по здравоохранению Ленинградской области
Вальденбергу А.В.

от

(фамилия, имя и отчество специалиста)

СНИЛС: _____

работающего по специальности

(наименование должности и подразделения полностью)

(место работы, название учреждения полностью)

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу присвоить мне _____ квалификационную категорию
(высшую; первую; вторую)

по специальности _____
(должности):

(наименование специальности)

Стаж работы по данной специальности _____

Квалификационная категория _____

(указать, если имеется)

Присвоена _____

(дата)

(дата)

подпись

(ФИО)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон № 152-ФЗ) настоящим Я, _____ предоставляю согласие на осуществление Аттестационной комиссией Комитета по здравоохранению Ленинградской области автоматизированной, неавтоматизированной, смешанной обработки моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, аттестационном листе, а именно: фамилия, имя, отчество, адрес субъекта персональных данных, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), телефон, адрес электронной почты, должность,

место работы, специальность, квалификация, стаж.

Перечень действий с моими персональными данными: любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с персональными данными с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящим также подтверждаю свое согласие на осуществление аудио- и видео-проведения процедуры аттестации.

Согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, вступает в силу с даты подписания данного заявления и действует до дня отзыва в письменной форме, если иное не установлено Законом № 152-ФЗ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной по почте (заказным письмом с уведомлением о вручении) в адрес оператора персональных данных (лица, которому было предоставлено настоящее заявление).

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

Дата регистрации

№