|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***вх. №*** |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ВО –** |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **УИН** |  | |
| **РОСМОРРЕЧФЛОТ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛЖСКОГО БАССЕЙНА ВНУТРЕННИХ ВОДНЫХ ПУТЕЙ» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| КВАЛИФИКАЦИОННАЯ КОМИССИЯ ВОЛЖСКОГО БАССЕЙНА | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | Председателю КК Волжского бассейна при ФБУ «Администрация Волжского бассейна» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| От | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Ф.И.О) |
| Дата рождения | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Проживающего | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Гражданский паспорт: | | | | | | серия | |  | | | | номер | |  | | | | | | |
| кем и когда выдан | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место работы | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Общий стаж работы по специальности | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (для выпускников специальностей в области радиосвязи) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | | | | | | | |  | « |  | » | |  | | 20 |  | г. | | | |
|  | | | | | | | |  |  |  |  | |  | |  |  |  | | | |
| Прошу Вас выдать мне диплом | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| (наименование должности, должностей) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| При этом прилагаю копии следующих документов (с предъявлением оригиналов), либо копии документов, заверенные в соответствии с законодательством РФ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Документ, удостоверяющий личность. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Диплом об образовании. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Документы, подтверждающие стаж плавания (трудовая книжка, судовая роль, письменное подтверждение уполномоченного должностного лица судовладельца). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к работе на судне. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Медкомиссия действует до | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 5. Свидетельства (удостоверения) о прохождении подготовки по программам управления неорганизованной массой людей на пассажирских судах и для работы на наливных судах, осуществляющих перевозку опасных грузов (при наличии). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Справки о стаже плавания (подтверждающие стаж плавания не менее 6 месяцев с выполнением обязанностей радиооператора, или справку, подтверждающую прохождение стажировки продолжительностью не менее2 месяцев под руководством дипломированного радиоспециалиста). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Две фотографии размером 3х4,5 см (матовые). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Документ (квитанция) об оплате государственной пошлины. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**3.** Данные о стаже работы на судах (подтверждаются трудовой книжкой, судовой ролью, письменным подтверждением уполномоченного должностного лица судовладельца):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название судна  (з/с) | Тип  судна  (з/с) | Должность | Мощность гл.  двигателей судна, кВт;  тех.произв-ть з/с, м³/час | Даты | | Период | |
| с | по | месяцы | дни |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Я,** |  | **(ф.и.о.), заявляю, что все документы,** |
| **представленные мною, получены законным путем и не содержат фальсификационной** | | |
| **информации. В соответствии с национальным законодательством, несу полную** | | |
| **ответственность за предоставленную мною информацию и документы.** | | |
|  | | |

**«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)**

**5.** Заполняется кандидатом или лицом, подающим документы по доверенности (по факту предоставления документов).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  | | | | | | | | | | **(ф.и.о.), оригиналы документов и справку** | |
| **получил.** | | **«** |  | **»** |  | **20** |  | **г.** |  |  | | **(подпись)** |

**6.** Заполняется секретарем КК Волжского бассейна, принявшим документы.

Подлежит зачету стаж работы на судах:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | месяцев |  | дней |

Соответствие документов установленным требованиям и их подлинность проверена, принято решение о выдаче диплома.

Заявителю вручено (направлено почтой) уведомление об отказе в проведении квалификационных испытаний«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Секретарь КК Волжского бассейна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ф.и.о.)

Приложение к заявлению

(является обязательным для заполнения)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Я, |  |  |  |
|  | (ФИО) |  |  |
| паспорт | выдан |  |  |
| (серия, номер) |  |  |  |
|  | (когда и кем выдан) | |  |
|  |  | |  |
| адрес регистрации: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

даю свое согласие на обработку в ФБУ «Администрация Волжского бассейна» (г. Нижний Новгород, ул. Рождественская, д. 21 «Б») моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях **оформления и выдачи квалификационных документов**, а также хранения данных на бумажных и электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также на осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ФБУ «Администрация Волжского бассейна» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка подписи*