Заявка

на участие в городском конкурсе «Лучший специалист по охране труда

в муниципальном образовании город Салехард»

1. Наименование индивидуального предпринимателя или организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Юридический и почтовый адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Ф.И.О. (последнее при наличии), место работы и должность специалиста(ов) по охране труда, телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Положением о конкурсе «Лучший специалист по охране труда в муниципальном образовании город Салехард» ознакомлен(а). В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», с целью участия в конкурсе «Лучший специалист по охране труда в муниципальном образовании город Салехард» подтверждаю согласие на обработку департаментом по труду и социальной защите населения Администрации города Салехарда персональных данных, включающих:

- фамилию, имя, отчество, место работы и должность;

- номер телефона.

Предоставляю департаменту по труду и социальной защите населения Администрации города Салехарда право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие дано мной и действует бессрочно.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.