|  |  |
| --- | --- |
| исх . № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**ЗАЯВКА** в АНОДПО УЦ «Профиль»

### на обучение требованиям охраны труда (пп. а,б, в п. 46 Постановления Правительства РФ от 24 декабря 2021 г. № 2464, СИЗ, первая помощь пострадавшим)

**Форма обучения:** очная, очно-заочная, заочная

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации (полное и сокращенное) |  |
| ФИО (полностью) и должность руководителя организации |  |
| Наименование документа, на основании, которого осуществляет свою деятельность руководитель  |  |
| Юридический адрес организации(обязательно указывать индекс) |  |
| Почтовый адрес организации(обязательно указывать индекс) |  |
| Фактический адрес организации(обязательно указывать индекс) |  |
| Код города Телефон/факс |  |
| E-mail |  |
| ИНН/КПП |  |
| Банковские реквизиты: |  |
| - наименование банка |  |
|  - р/счет |  |
|  - БИК |  |
| - к/счет |  |
| ОКПО/ОГРН |  |
| Контактное лицо по организационным вопросам, должность (ФИО (полностью), раб., моб. тел., E-mail) |  |
| № | ФИО (полностью)Дата рождения, СНИЛС | Должность, профессия(по штатному расписанию) | **Требования охраны труда\*** | **Оказание****первой помощи****(ОППП)** | **Использование (применение)****СИЗ** |
| А | Б | В*(указать модуль по перечню)* | А+Б+ОППП+СИЗ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| дд.мм.гг. \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ |
| СНИЛС№ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_ -\_ \_ \_ |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| дд.мм.гг. \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ |
| СНИЛС№ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_ -\_ \_ \_ |

**\*Программы обучения требованиям охраны труда:**

**А - «Обучение по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда»**

**Б - «Обучение безопасным методам и приёмам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков»**

**В - «Обучение безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности, к которым предъявляются дополнительные требования в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими государственные нормативные требования охраны труда»**

Модуль 1. Безопасные методы и приемы выполнения земляных работ **(соответствует ИД46В\_1)**

Модуль 2. Безопасные методы и приемы выполнения ремонтных, монтажных и демонтажных работ зданий и сооружений **( соответствует ИД46В\_2)**

Модуль 3. Безопасные методы и приемы выполнения работ в действующих электроустановках **( соответствует ИД46В\_13)**

Модуль 4. Безопасные методы и приемы выполнения работ на высоте **( соответствует ИД46В\_4)**

Модуль 5. Безопасные методы и приемы выполнения работ, связанных с эксплуатацией сосудов, работающих под избыточным давлением**( соответствует ИД46В\_14)**

Модуль 6. Безопасные методы и приемы выполнения работ в замкнутых объемах, ограниченных пространствах и заглубленных емкостях**( соответствует ИД46В\_6)**

Модуль 7. Безопасные методы и приемы выполнения электросварочных и газосварочных работ

Модуль 8. Безопасные методы и приемы выполнения газоопасных работ **( соответствует ИД46В\_9)**

Модуль 9. Безопасные методы и приемы выполнения огневых работ **( соответствует ИД46В\_10)**

Модуль 10. Безопасные методы и приемы выполнения работ, связанных с эксплуатацией подъемных сооружений **( соответствует ИД46В\_11)**

Модуль 11. Безопасные методы и приемы выполнения работ, связанных с эксплуатацией тепловых энергоустановок **( соответствует ИД46В\_12)**

Модуль 12. Безопасные методы и приемы выполнения окрасочных работ

Модуль 13. Безопасные методы и приемы выполнения работ вблизи вращающихся механизмов и движущихся частей оборудования

Модуль 14. Безопасные методы и приемы выполнения работ при размещении, монтаже, техническом обслуживании и ремонте технологического оборудования (включая технологическое оборудование) **( соответствует ИД46В\_3)**

Модуль 15. Безопасные методы и приемы выполнения пожароопасных работ **( соответствует ИД46В\_5)**

Модуль 16. Безопасные методы и приемы выполнения строительных работ, в том числе: - окрасочные работы - электросварочные и газосварочные работы **( соответствует ИД46В\_7)**

Модуль 17. Безопасные методы и приемы выполнения работ, связанных с опасностью воздействия сильнодействующих и ядовитых веществ **( соответствует ИД46В\_8)**

Модуль 18. Безопасные методы и приемы обращения с животными **( соответствует ИД46В\_15)**

Модуль 19. Безопасные методы и приемы при выполнении водолазных работ **( соответствует ИД46В\_16)**

Модуль 20. Безопасные методы и приемы работ по поиску, идентификации, обезвреживанию и уничтожению взрывоопасных предметов **( соответствует ИД46В\_17)**

Модуль 21. Безопасные методы и приемы работ в непосредственной близости от полотна или проезжей части эксплуатируемых автомобильных и железных дорог**( соответствует ИД46В\_18)**

Модуль 22. Безопасные методы и приемы работ, на участках с патогенным заражением почвы **( соответствует ИД46В\_19)**

Модуль 23. Безопасные методы и приемы работ по валке леса в особо опасных условиях **( соответствует ИД46В\_20)**

Модуль 24. Безопасные методы и приемы работ по перемещению тяжеловесных и крупногабаритных грузов при отсутствии машин соответствующей грузоподъемности и разборке покосившихся и опасных (неправильно уложенных) штабелей круглых лесоматериалов **( соответствует ИД46В\_21)**

Модуль 25. Безопасные методы и приемы работ с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений **( соответствует ИД46В\_22)**

Модуль 26. Безопасные методы и приемы работ с ручным инструментом, в том числе с пиротехническим **( соответствует ИД46В\_23)**

Модуль 27. Безопасные методы и приемы работ в театрах **( соответствует ИД46В\_24)**

Модуль 28. Безопасные методы и приемы выполнения при погрузочно-разгрузочных работах и размещении грузов

**Руководитель организации**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

**Заявку на обучение и скан-копию заявления о приеме на обучение на каждого Обучающегося просим направить на e-mail:** **profil@irmail.ru**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ДиректоруАНОДПО УЦ «Профиль»Царьковой О.Н.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)Организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в АНОДПО УЦ «Профиль» на обучение

Прошу принять меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. полностью)

|  |
| --- |
| Дата рождения: число\_\_\_\_\_\_\_ месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Паспорт: серия № ,  |
| Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (число) (месяц, год) (кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес регистрации по месту жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**на обучение по дополнительной общеобразовательной программе (нужное выбрать «V»):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | «Обучение по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда», 16 часов **(А)** |
|  | «Обучение безопасным методам и приёмам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов, источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков» , 16 часов **(Б)** |
|  | «Обучение безопасным методам и приемам выполнения работ повышенной опасности, к которым предъявляются дополнительные требования в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими государственные нормативные требования охраны труда» , 16 часов **(В)** |
|  | «Обучение по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда, безопасным методам и приемам выполнения работ при воздействии вредных и (или) опасных производственных факторов источников опасности, идентифицированных в рамках специальной оценки условий труда и оценки профессиональных рисков, использованию (применению) средств индивидуальной защиты и оказанию первой помощи пострадавшим, 48 часов **(А+Б+ОППП+СИЗ)** |
|  | «Оказание первой помощи пострадавшим», 16 часов **(ОППП)** |
|  | «Обучение по использованию (применению) средств индивидуальной защиты», 16 часов **(СИЗ)** |

**Подписывая настоящее заявление подтверждаю:**

* факт ознакомления с Уставом, со свидетельством о государственной регистрации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, программой(ами) обучения, правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими локальными нормативными актами АНОДПО УЦ «Профиль», регламентируемыми частью 2 статьи 55 Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ;
* в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования Учебный центр «Профиль» (далее – Оператор), юридический адрес: 665824, РФ, Иркутская область, г. Ангарск, квартал 211, стр. 17, на обработку в документальной и/или электронной форме следующих персональных данных, необходимых в целях организации и сопровождения учебного процесса, ведения учёта, контроля и отчётности в соответствии с законодательством Российской Федерации:

- фамилия, имя, отчество, прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения), а также дата, место и причина изменения;

- пол;

- год, месяц, число и место рождения;

- сведения о гражданстве, иные гражданства;

- наименование и реквизиты (серия, номер, наименование выдавшего органа, дата выдачи, регистрационный номер (при наличии)) документа, удостоверяющего личность;

- адрес места жительства (включая адрес регистрации, дату регистрации и адрес фактического проживания);

- номера телефонов (домашний, мобильный, рабочий);

- номер свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);

- адрес электронной почты;

- сведения об образовании, квалификации и о наличии специальных знаний или специальной подготовки (серия, номер, дата выдачи диплома, свидетельства, аттестата или другого документа об окончании образовательного учреждения, наименование и местоположение образовательного учреждения, дата начала и завершения обучения, факультет или отделение, квалификация и специальность по окончании образовательного учреждения, ученая степень, ученое звание, владение иностранными языками и другие сведения);

- сведения о повышении квалификации и переподготовке (серия, номер, дата выдачи документа о повышении квалификации или о переподготовке, наименование и местоположение образовательного учреждения, дата начала и завершения обучения, квалификация и специальность по окончании образовательного учреждения и другие сведения;

- биометрические персональные данные (фотографическое изображение).

Согласен на совершение Оператором следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных автоматизированным способом обработки и без использования средств автоматизации, в течение всего срока обучения, а также срока хранения документов, содержащих мои персональные данные, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Сведения об информационном ресурсе Оператора, посредством которого будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| Федеральная информационная система «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» | Заполнение обязательных полей в информационном ресурсе |

Я утверждаю, что ознакомлен с Положением об обработке и защите персональных данных Оператора.

Срок действия моего согласия на обработку персональных данных определяется в соответствии со сроком действия договора на оказание платных образовательных услуг с учётом требований нормативных правовых актов Российской Федерации.

Я проинформирован, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления предоставленного на адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под роспись представителю Оператора.

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_» 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)