**Согласие на обработку персональных данных специалистов неразрушающего контроля (разрушающих и других видов испытаний, аналитического контроля и измерений, электрических испытании и измерений).**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан, даты выдачи)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, дата, месяц и год рождения, должность и место работы) Независимому органу по аттестации (сертификации) персонала АО «НИКИМТ-Атомстрой» (127410, г. Москва, Алтуфьевское ш., д.43) и Экзаменационному центру ООО НТЦ «Эксперт» (» 127106, г. Москва,

Нововладыкинский проезд, д. 8, стр.4, этаж 5, офис 506) с целью учета специалистов неразрушающего контроля (разрушающих и других видов испытаний, аналитического контроля и измерений, электрических испытании и измерений).

 Независимый орган по аттестации (сертификации) персонала

АО «НИКИМТ-Атомстрой» поручает ОАО «НТЦ «Промышленная безопасность» (Российская Федерация, 109147, г. Москва, ул. Таганская, д.34а) обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, распространение, предоставление) персональных данных для ведения Реестра аттестованных специалистов неразрушающего контроля (разрушающих и других видов испытаний, аналитического контроля и измерений, электрических испытании и измерений).

 Согласие на обработку персональных данных вступает в силу с момента подписания и действует в течение срока действия квалификационного удостоверения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 Подпись Дата