Председателю

аттестационной комиссии Федерации гандбола России

от *(фамилия, имя, отчество) (должность, место работы)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать тренерский сертификат ФГР \_\_\_\_\_ категории.

Основанием для аттестации на указанную квалификационную категорию считаю:

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

(указать курсы повышения квалификации /профессиональной переподготовки/основания для освобождения от прохождения аттестации).

Сообщаю о себе следующие сведения:

сведения о получении высшего образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

стаж работы по специальности \_\_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ месяцев;

стаж работы у работодателя \_\_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ месяцев.

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение: копии документов, подтверждающих указанные сведения о выполнении критериев к заявленной квалификационной категории.

Дата Подпись ФИО

Приложение №2

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., настоящим, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на их обработку Общероссийской общественной организацией «Федерацией гандбола России», находящейся по адресу: Москва, Лужнецкая набережная, д. 8, стр. 1.

Настоящее согласие дается в целях прохождения мной аттестации на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ категорию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(тренера) и распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, семейное положение, сведения о трудовой деятельности, номер(а) телефона(ов), адрес электронной почты, паспортные данные, адреса регистрации и фактического места жительства, другая информация, относящаяся к моей личности и необходимая для прохождения мной аттестации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва в письменной форме.

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