Председателю

аттестационной комиссии МБУ «Центр развития

видов спорта» муниципального образования

город Краснодар

Горожанкину Игорю Владимировичу,

директору МБУ «Центр развития видов спорта»

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

(указать имеющуюся квалификационную категорию и дату присвоения)

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

(контактный номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести аттестацию на соответствие занимаемой должности

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

В соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=B5715EE98975459594259699E12AFC3862F9E404F8D16CD8B4BA1EAD0A1A6E31916F08CCC9D71E4E35HAM) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 части первой статьи 3](consultantplus://offline/ref=B5715EE98975459594259699E12AFC3862F9E404F8D16CD8B4BA1EAD0A1A6E31916F08CCC9D71E4A35HBM) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных".

Приложение:

1. копия паспорта,

2. аттестационный лист,

3. отчет о профессиональной деятельности,

4. копии документов об образовании

5. копия трудовой книжки,

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)(расшифровка подписи)