|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Зареєстровано в журналі за № {{number\_doc}}{{date\_create}} Секретар ДКК \_\_\_\_\_\_\_\_ {{author\_fio}}  *(Підпис) (П.І.Б.)* |  | Інспекція з питань підготовки та дипломування моряків  Голові ДКК з підтвердження кваліфікації **членів екіпажу прогулянкових яхт, що не займаються комерційними перевезеннями**  від {{fio\_sailor\_ukr}} / {{fio\_sailor\_eng}}  *(прізвище, ім′я, по-батькові моряка українською мовою в називному відмінку та англійською мовою)*  {{old\_rank\_sailor}}  *(спеціальність/ кваліфікація моряка)*  {{contact\_sailor}}  *(контактний телефон моряка або його довіреної особи, ,*  *електрона пошта, домашня адреса, інша контактна інформація)* |

### З А Я В А

Прошу допустити мене до підтвердження кваліфікації

в Державній кваліфікаційній комісії з нагоди **присвоєння** звання

{{new\_rank\_sailor}}

*(звання)*

До заяви додаю копії наступних документів (за пред’явленням оригіналів):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Паспорт громадянина України або громадянина іншої держави. |  |
| 2. Посвідчення особи моряка (за наявності) з усіма сторінками, які підтверджують стаж плавання. |  |
| 3. Медичне свідоцтво моряка або особиста медична картка моряка. |  |
| 4. Диплом радіооператора. |  |
| 5. Підтвердження диплому радіооператора. |  |
| 6. Свідоцтво капітана прогулянкових суден. |  |
| 7. Підтвердження свідоцтва капітана прогулянкових суден. |  |
| 8. Документальний доказ проходження підготовки капітанів прогулянкових суден. |  |
| 9. Свідоцтва фахівця з підготовки згідно з вимогами Конвенції ПДНВ: |  |
| * Ознайомлення, початкова підготовка та інструктаж з питань безпеки для всіх моряків *(VI/1, A-VI/1, п.п.1,2)* |  |
| * Підготовка з надання першої медичної допомоги *(VI/4, п.1, A-VI/4, п.п.1-3)* |  |
| 11. Квитанція про оплату за підтвердження кваліфікації. |  |

Дійсність наданих мною документів та достовірність представленої інформації підтверджую. Попереджений про відповідальність, відповідно до статі 358 Кримінального кодексу України, за подання підроблених документів та записів у них.

Відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку (автоматизовану, а також без використання засобів автоматизації), повідомлення та передачу третім особам (без письмового повідомлення) моїх персональних даних, отриманих з первинних джерел (відомості з виданих на моє ім’я документів), відомостей, які надаю про себе.

З порядком роботи Державної кваліфікаційної комісії ознайомлений.

{{date\_now}} Підпис моряка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………………………………………………………………………………………………….

Документи прийняв.

Секретар ДКК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р

*(Підпис) (П.І.Б.)*

До підтвердження кваліфікації в ДКК допущений(а).

Голова ДКК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р

*(Підпис) (П.І.Б.)*