



**Приложение 3(форма)**  
Согласно Приложению 7 СДА-13-2009

**Согласие на обработку персональных данных  
специалистов неразрушающего контроля**

Согласие на обработку персональных данных специалиста неразрушающего контроля  
Я, \_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество)*

Проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

*(кем и когда выдан)*

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-3 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, дата, месяц и год проживания, должность и место работы) Независимому органу по аттестации (сертификации) персонала

**НОАП ООО «ЭКСПЕРТ НК»**

*(наименование Независимого органа по аттестации (сертификации) персонала)*

адрес местонахождения: 127410, г.Москва, Алтуфьевское ш., д. 41А

с целью учета специалистов неразрушающего контроля.

**НОАП ООО «ЭКСПЕРТ НК»**

Независимый орган по аттестации (сертификации) персонала

поручает АО «НТЦ «Промышленная безопасность» (Российская Федерация, 109147, Москва, ул. Таганская, д. 34а) обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, распространение, предоставление) персональных данных для ведения Реестра аттестованных специалистов неразрушающего контроля.

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

**Руководителю НОАП  
ООО «ЭКСПЕРТ НК»  
№НОАП-0056**

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить меня к сдаче квалификационных экзаменов на \_\_\_\_\_ уровень по \_\_\_\_\_ методу(ам) (виду) НК в соответствии с требованиями СДАНК-02-2020 на следующие объекты контроля: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата (аналогична заявке)

\_\_\_\_\_

подпись/расшифровка