|  |  |
| --- | --- |
|  | Ассоциация саморегулируемых организаций общероссийская негосударственная некоммерческая организация – общероссийское межотраслевое объединение работодателей «Национальное объединение саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, выполняющих инженерные изыскания, и саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, осуществляющих подготовку проектной документации» |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о включении сведений в Национальный реестр специалистов**

**в области инженерных изысканий и архитектурно-строительного проектирования**

1. Сведения о заявителе:

1.1. Фамилия, имя, отчество:  **Иванов Иван Иванович**

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

(в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

1.2. Дата и место рождения **01.01.1982 г. Самара**

(в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

1.3. Вид, номер документа, удостоверяющего личность **паспорт, 3605 123456**

1.4. Дата выдачи документа, удостоверяющего личность **01.01.2001**

1.5. Кем выдан:  **ОВД Самарского района г. Самары**

1.6. Страховой номер индивидуального лицевого счета **123-456-789 10**

1.7. Адрес электронной почты (при наличии): **mail.mail.ru**

1.8. Контактный телефон:  **8-937-123-45-67**

1.9. Адрес постоянного места жительства (регистрации) Заявителя:

**443010, г. Самара, ул. Чапаевская, д.210, кв.1** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, город, внутригородское муниципальное образование, улица, дом, корпус, квартира)

1.10. Адрес для направления заявителю почтовой корреспонденции:\_\_\_\_\_\_\_\_

**443010, г. Самара, ул. Чапаевская, д.210, кв.1** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, город, внутригородское муниципальное образование,

улица, дом, корпус, квартира)

2. Сведения о наличии у заявителя высшего образования по профессии, специальности или направлению подготовки в области строительства:

2.1. Наименование документа о высшем образовании: **диплом**

2.2. Серия и номер: **АВ 123456** 2.3. Дата выдачи: **25.06.2005**

2.4. Номер бланка (при наличии): **12345**

2.5. Наименование образовательного учреждения, выдавшего документ о высшем образовании, на момент выдачи документа: **Самарский государственный архитектурно-строительный университет**

2.6. Место нахождения образовательного учреждения на момент выдачи документа:

**РФ, Самарская область, г. Самара**

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

(страна, регион, населенный пункт)

2.7. Специальность (направление подготовки, профессия): **Архитектура**

2.8. Специализация (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.9. Квалификация:\_ **архитектор**

2.10. Дата присвоения квалификации: **25.06.2005**

3. Сведения о повышении заявителем своей квалификации:

3.1. Наименование документа: **удостоверение о повышении квалификации**

3.2. Серия и номер:\_ **123456** 3.3. Дата выдачи: **25.05.2017**

3.4. Номер бланка (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.5. Наименование образовательного учреждения, выдавшего документ о повышении квалификации: **ООО МУЦ ДПО «Образовательный стандарт»**

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

3.6. Место нахождения образовательного учреждения:\_ **РФ, г. Москва**

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

(страна, регион, населенный пункт)

3.7. Наименование курса повышении квалификации:\_ **Проектирование зданий и сооружений**

4. Сведения о наличии у заявителя, не являющегося гражданином Российской Федерации, разрешения на работу ***(для иностранных граждан)***:

4.1. Наименование документа, предоставляющего право на осуществление трудовой деятельности на территории Российской Федерации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2. Серия и номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.3. Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.3. Наименование органа, выдавшего документ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5. Вид осуществляемых Заявителем работ:

 **организация выполнения работ по подготовке проектной документации**

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

(организация выполнения работ по инженерным изысканиям, по подготовке проектной документации)

Подписывая настоящее заявление, я,

**Иванов Иван Иванович**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

в соответствии с требованиями статьи 9 и на основании пунктов 1 и 2 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для достижения целей Ассоциации саморегулируемых организаций общероссийской негосударственной некоммерческой организации – общероссийского межотраслевого объединения работодателей «Национальное объединение саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, выполняющих инженерные изыскания, и саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, осуществляющих подготовку проектной документации» (далее – Объединение), предусмотренных Градостроительным кодексом Российской Федерации, Уставом Объединения, даю свое согласие на обработку Объединением, а также членом Объединения – СРО «ПРААП» моих персональных данных для формирования общедоступных источников персональных данных - Национального реестра специалистов в области инженерных изысканий и архитектурно-строительного проектирования, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение (передачу СРО «ПРААП» моих персональных данных Объединению, опубликования\* на официальном интернет сайте Объединения) и уничтожение моих следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, реквизиты документов, удостоверяющих личность; ИНН; адрес электронной почты; номер телефона; адрес регистрации, почтовый адрес; сведения об образовании и повышении квалификации; сведения о квалификации; сведения о стаже работы; сведения о разрешении на работу; иные сведения, предоставленные мною для внесения сведений обо мне в Национальный реестр специалистов в области инженерных изысканий и архитектурно-строительного проектирования, включая информацию о реквизитах документов, содержащих вышеперечисленные сведения.

Заверяю об отсутствии у меня непогашенной или неснятой судимости за совершение умышленного преступления.

Подписывая настоящее заявление, я заверяю, что сведения, изложенные в данном заявлении, а также прилагаемые к нему документы являются достоверными.

Подписывая настоящее заявление, я также уведомлен о том, что поданные мною заявление, документы и материалы считаются полученными Объединением в день поступления таких документов Объединению от СРО «ПРААП».

\* На официальном сайте Объединения размещению подлежат следующие сведения:

1) фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица;

2) вид осуществляемых физическим лицом работ (организация выполнения работ по инженерным изысканиям, по подготовке проектной документации);

3) дата принятия решения о включении сведений о физическом лице в Национальный реестр специалистов или решения об исключении сведений о таком физическом лице из Национального реестра специалистов;

4) идентификационный номер Специалиста

.Перечень прилагаемых документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование документа | Кол-во листов |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

Дата подписания заявления: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

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

(личная подпись заявителя) (фамилия, имя, отчество прописью)