форма

Анкета участника

# Республиканского конкурса «Высота. Безопасность - 2017»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Число, месяц, год рождения |  |
| Контактная информация (адрес фактического проживания, телефон (сотовый), эл. почта) |  |
| Место работы, должность (профессия, специальность) |  |
| Опыт работы на высоте |  |
| Квалификационная группа по безопасности работ на высоте |  |
| Вид документа удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан) |  |

Настоящим подтверждаю, что даю согласие организаторам Республиканского конкурса «Высота. Безопасность – 2017» на сбор и обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящей анкете, в том числе на передачу моих персональных данных третьим лицам, на обнародование моих персональных данных как участника указанного конкурса в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях

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

(подпись, ФИО)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_