|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Начальнику УМЦ по ГО и ЧС  ГОКУ «Управление по ГОЧС и ПБ Мурманской области»  И.П. Курляндской  e-mail: info@murman01.ru  факс: 815 2 458105 |
| О подготовке в УМЦ |

Прошу вас включить в состав учебных(ой) групп(ы) следующих должностных лиц и специалистов *[сокращённое наименование организации в соответствии с её учредительными документами]*, имеющих обязанности по ГО и защите от ЧС:

| **Период под­готовки** | **Фамилия**  **Имя**  **Отчество** | **Занимаемая должность** | **Обязанности по ГО и ЧС** | **Контактный телефон и адрес электронной почты для работы в СДО УМЦ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [указать даты в соответ­ствии с [Планом комплекто­вания](http://umc.murman01.ru/-/2020)] | [имя, отчество (при наличии) – полностью] | [по штатному расписанию организации] | [в соответствии  с приказом руководителя организации  о создании объектового звена РСЧС; например: *руководитель организации*; *член КЧС и ОПБ* и пр.] | [только для лиц, плани­рующих пройти подготовку в УМЦ по ГО и ЧС с использова­нием дистанцион­ных технологий; для остальных – можно поставить прочерк] |

*[Этот абзац является обязательным.]* Все лица, направляемые в УМЦ по ГО и ЧС ознакомлены со сроками проведения занятий и согласны на передачу собственных персональных данных (фамилии, имени, отчестве (при наличии), месте работы, должности, обязанностями по ГО и ЧС, сроке их исполнения, адресе электронной почты, контактном телефоне) в ГОКУ «Управление по ГОЧС и ПБ Мурманской области» для дальнейшей обработки персональных данных с целью организации их подготовки в УМЦ по ГО и ЧС.

|  |  |
| --- | --- |
| *[Должность руководителя организации]* | *[И.О. Фамилия]* |

*[Фамилия Имя Отчество исполнителя,*

*его контактный телефон с кодом]*