

ЗРАЗОК
ПОДАННЯ

Міському голові
Райковичу А.П.

Про нагородження

Шановний Андрію Павловичу!

Порушуємо клопотання про нагородження Почесною грамотою міської ради та виконавчого комітету м.Кропивницького Петренко Вікторії Іванівни, завідувача хірургічного відділення № 1 комунального закладу "Кіровоградська міська лікарня швидкої медичної допомоги" за значний особистий внесок у розвиток сфери охорони здоров'я міста, *(далі - по змісту відповідно до професійної діяльності)*.

З повагою

Керівник підприємства

(підпис)

(прізвище, ініціали)

ЗРАЗОК
ВІДОМОСТЕЙ
ПРО ДОСЯГНЕННЯ

ВІДОМОСТІ
про досягнення Петренко Вікторії Іванівни,
завідувача хірургічного відділення № 1 комунального закладу
"Кіровоградська міська лікарня швидкої медичної допомоги"

розпочинається із зазначенням інформації про трудову діяльність особи (роки та місце роботи)

вказується з якого часу обіймає посаду, зазначену у поданні відображаються конкретні заслуги, досягнення особи на зазначеному місці роботи, її внесок у розвиток установи, міста за час від попереднього нагородження або за останні три роки (наприклад: розроблення програм, придбання обладнання, зниження показника смертності та ін.)

вказуються відомості про нагородження особи із зазначенням назви відзнаки та року нагородження.

Керівник підприємства

(підпис)

(прізвище, ініціали)

М.П.

ЗРАЗОК
БІОГРАФІЧНОЇ
ДОВІДКИ

БІОГРАФІЧНА ДОВІДКА

Петренко Вікторія Іванівна

Працює завідувач хірургічного відділення № 1 комунального закладу "Кіровоградська міська лікарня швидкої медичної допомоги", з 01.04.1999 року

Громадянство громадянка України

Число, місяць і рік народження 14.01.1957 року

Місце народження Україна, м. Кіровоград

Освіта Одеський медичний інститут, 1984 рік

Нагороди, почесні звання Грамота Кіровоградської міської ради та виконавчого комітету (2003), Почесна грамота Кіровоградської міської ради та виконавчого комітету (2007)

Загальний стаж роботи 32 роки

Стаж служби в органах - місцевого самоврядування

Трудова діяльність

період посада, найменування підприємства, установи, організації

Керівник кадрової служби
М.П.

(підпис)

(прізвище, ініціали)

БЛАНК ЗГОДИ
НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ

ЗГОДА НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" я, _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

(дата народження, поштова адреса)

шляхом підписання цього тексту добровільно надаю згоду Міській раді міста Кропивницького на обробку моїх персональних даних в необхідному їх обсязі з метою:

реалізації господарських, цивільно-правових, адміністративно-правових, податкових відносин та відносин у сфері бухгалтерського обліку;

створення особистого облікового запису, послуги зі збору даних та технічної підтримки, інші цивільні, комерційні, податкові, бухгалтерські та облікові цілі відповідно до Цивільного, Господарського і Податкового кодексів України, законів України "Про авторські та суміжні права", "Про бухгалтерський облік та фінансову звітність в Україні" та "Про банки та банківську діяльність".

Під обробкою персональних даних я розумію будь-яку дію або сукупність дій, здійснених повністю або частково в інформаційній (автоматизованій) системі та/або в картотеках персональних даних, які пов'язані зі збиранням, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, використанням і поширенням (розповсюдженням, реалізацією, передачею), знеособленням, знищенням будь-яких відомостей про мене.

Під персональними даними я розумію будь-які відомості чи сукупність відомостей про мене, які ідентифікують або можуть бути конкретно ідентифіковані, у тому числі прізвище, ім'я та по батькові, дата і місце народження, ідентифікаційний номер, серія і номер персональних даних.

Згоду на обробку персональних даних надано на необмежений термін

" ____ " _____ 201 ____ р. _____
(підпис) (П.І.П. суб'єкта персональних даних)