

Регистрационный номер

« _____ » _____ 202__ г.

Федеральное бюджетное
учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Липецкой области»

Наименование заказчика _____

(полное наименование юрид. лица, ИП, Ф.И.О. физического лица)

(юридический адрес, телефон/факс, E-Mail; домашний адрес, телефон/факс, E-Mail)

в лице _____

(должность, Ф.И.О. руководителя)

действующего на основании _____

ИНН _____

контактное лицо _____

(Ф.И.О., телефон, E-Mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу (инспекцию)

Наименование объекта инспекции _____

Фактический адрес объекта инспекции _____

на соответствие зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, используемого для осуществления следующих видов деятельности в целях лицензирования (ст.40 ФЗ от 30.03.1999 № 52-ФЗ):

- ☐ медицинская
☐ фармацевтическая
☐ деятельность в области обращения с ядерными материалами и радиоактивными веществами
☐ деятельность по обращению с отходами
☐ образовательная деятельность
☐ деятельность в сфере организации отдыха и оздоровления детей

(нужное отметить)

следующим требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства, законодательства в области технического регулирования (нужное отметить):

☐ Выбор нормативных документов, на соответствие которых будет осуществляться инспекция, поручаю учреждению

☐ Прошу использовать следующие нормативные документы _____

(указать название, разделы, пункты санитарно-эпидемиологического законодательства, законодательства в области технического регулирования)

☐ Выбор оптимальных методов инспекции поручаю учреждению

☐ Для проведения инспекции прошу использовать методы: _____

(указать конкретный метод (при желании заказчика))

К заявлению прилагаются документы/копии документов:

1. Согласие на обработку персональных данных (для ИП и физических лиц);
2. Согласие на распространение персональных данных (для ИП и физических лиц);
3. Перечень видов оказываемых работ.
4. _____

Заявление составил, о методах инспекции согласно области аккредитации информирован, согласен:

Юр. лицо, ИП, физическое лицо	Подпись	ФИО, должность
Сотрудник учреждения, принявший заявление*	Подпись	ФИО

* не заполняется в случае поступления заявления в электронном виде

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных (заполняется для ИП и физических лиц)

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»

ИП, физическое лицо	Подпись	ФИО, должность

СОГЛАСИЕ

на распространение персональных данных (заполняется для ИП и физических лиц)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных или его представителя)
проживающий (ая) по адресу _____,
(адрес места жительства субъекта персональных данных или его представителя)
основной документ, удостоверяющий личность

_____,
(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)
являющийся (нужное отметить):

- ☐ субъектом персональных данных;
- ☐ представителем следующего субъекта персональных данных:

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)
проживающего (ей) по адресу _____,
(адрес места жительства субъекта персональных данных)
основной документ, удостоверяющий личность

_____,
(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)
действующий(ая) на основании _____,
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)
в соответствии со статьями 9, 10¹ Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю, что даю свое согласие (далее – Оператор)

находящемуся по адресу: _____
на предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия со следующими персональными данными:

- 1) _____;
- 2) _____

(указываются категории и перечень персональных данных, в отношении которых дается согласие, из числа следующего: персональные данные (фамилия, имя, отчество (при наличии), год, месяц, дата рождения, место рождения, адрес))
путем размещения указанных персональных данных на следующих информационных ресурсах:

- 1) Федеральная служба по аккредитации (<http://support.fsa.gov.ru/>);
- 2) _____.

(указывается адрес, состоящий из наименования протокола (http или https), сервера (www), домена, имени каталога на сервере и имя файла веб-страницы)

в следующих целях:

- 1) Приказ Минэкономразвития РФ от 24.10.2020 № 704.
(указываются цели обработки персональных данных)

При этом устанавливаю следующие условия и запреты (заполняется по желанию субъекта персональных данных или его представителя):

- 1) _____;
- 2) _____.

(указываются категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов)

При этом устанавливаю следующие условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных или его представителя):

- 1) _____;
- 2) _____.

Настоящее согласие дано мной на срок: 3 или 5 лет с даты подписания настоящего соглашения.
нужное подчеркнуть

Контактная информация _____
(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных или его представителя)

Я оставляю за собой право в любое время требовать исключения всех или отдельных персональных данных, указанных в настоящем согласии, из числа тех, к которым предоставлен доступ неограниченному кругу лиц, и (или) отозвать свое согласие на основании письменного заявления. Подтверждаю, что мои права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
субъекта персональных данных или его
представителя)

подпись

«_____» _____ 2022 г.

СОГЛАСИЕ

на распространение персональных данных (заполняется для ИП и физических лиц)

Я, Индивидуальный предприниматель Иванов Иван Иванович,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных или его представителя)

проживающий (ая) по адресу 398027, г. Липецк, ул. Солнечная, д.150, кв. 10,

(адрес места жительства субъекта персональных данных или его представителя)

основной документ, удостоверяющий личность паспорт серия XX XX, номер XXXXXX, выдан Отделением УФМС по Липецкой области, 13.01.1966 г., код подразделения XXX-XXX,

(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

являющийся (нужное отметить):



субъектом персональных данных;



представителем следующего субъекта персональных данных:

_____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

проживающего (ей) по адресу _____,

(адрес места жительства субъекта персональных данных)

основной документ, удостоверяющий личность _____

(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

действующий(ая) на основании _____,

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)

в соответствии со статьями 9, 10¹ Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю, что даю свое согласие ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области» (далее – Оператор) находящемуся по адресу: 398002, г. Липецк, ул. Гагарина, 60а

на предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия со следующими персональными данными:

1) фамилия, имя, отчество _____;2) адрес _____;

(указываются категории и перечень персональных данных, в отношении которых дается согласие, из числа следующего: фамилия, имя, отчество (при наличии), год, месяц, дата рождения, место рождения, адрес)

путем размещения указанных персональных данных на следующих информационных ресурсах:

1) Федеральная служба по аккредитации (<http://support.fsa.gov.ru/>);

2) _____.

(указывается адрес, состоящий из наименования протокола (http или https), сервера (www), домена, имени каталога на сервере и имя файла веб-страницы)

в следующих целях:

1) Приказ Минэкономразвития РФ от 24.10.2020 № 704.

(указываются цели обработки персональных данных)

При этом устанавливаю следующие условия и запреты (заполняется по желанию субъекта персональных данных или его представителя):

1) _____;

2) _____.

(указываются категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов)

При этом устанавливаю следующие условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных или его представителя):

1) _____;

2) _____.

Настоящее согласие дано мной на срок: 3 или 5 лет с даты подписания настоящего соглашения.
нужное подчеркнуть

Контактная информация 8-XXX-XXX-XX-XX, XXX@mail.ru

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных или его представителя)

Я оставляю за собой право в любое время требовать исключения всех или отдельных персональных данных, указанных в настоящем согласии, из числа тех, к которым предоставлен доступ неограниченному кругу лиц, и (или) отозвать свое согласие на основании письменного заявления. Подтверждаю, что мои права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Сидоров П.П.

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
субъекта персональных данных или его
представителя)

подпись

«XX» _января__ 2022 г.

СОГЛАСИЕ

на распространение персональных данных (заполняется для ИП и физических лиц)

Я, Индивидуальный предприниматель Иванов Иван Иванович,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных или его представителя)

проживающий (ая) по адресу 398027, г. Липецк, ул. Солнечная, д.150, кв. 10,

(адрес места жительства субъекта персональных данных или его представителя)

основной документ, удостоверяющий личность паспорт серия XX XX, номер XXXXXX, выдан Отделением УФМС по Липецкой области, 13.01.1966 г., код подразделения XXX-XXX,

(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

являющийся (нужное отметить):

☐ субъектом персональных данных;☒ представителем следующего субъекта персональных данных:Сидоров Петр Петрович,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

проживающего (ей) по адресу 398027, г. Липецк, ул. Солнечная, д.120, кв. 37,

(адрес места жительства субъекта персональных данных)

основной документ, удостоверяющий личность паспорт серия XX XX, номер XXXXXX, выдан Отделением УФМС по Липецкой области, 26.10.1969 г., код подразделения XXX-XXX,

(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

действующий (ая) на основании доверенности №XXX дата XXXг,

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)

в соответствии со статьями 9, 10¹ Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю, что даю свое согласие ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области» (далее – Оператор) находящемуся по адресу: 398002, г. Липецк, ул. Гагарина, 60а

на предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия со следующими персональными данными:

1) фамилия, имя, отчество _____;2) адрес _____;

(указываются категории и перечень персональных данных, в отношении которых дается согласие, из числа следующего: фамилия, имя, отчество (при наличии), год, месяц, дата рождения, место рождения, адрес)

путем размещения указанных персональных данных на следующих информационных ресурсах:

1) Федеральная служба по аккредитации (http://support.fsa.gov.ru/);

2) _____.

(указывается адрес, состоящий из наименования протокола (http или https), сервера (www), домена, имени каталога на сервере и имя файла веб-страницы)

в следующих целях:

1) Приказ Минэкономразвития РФ от 24.10.2020 № 704.

(указываются цели обработки персональных данных)

При этом устанавливаю следующие условия и запреты (заполняется по желанию субъекта персональных данных или его представителя):

1) _____;

2) _____.

(указываются категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов)

При этом устанавливаю следующие условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных или его представителя):

1) _____;

2) _____.

Настоящее согласие дано мной на срок: 3 или 5 лет с даты подписания настоящего соглашения.
нужное подчеркнуть

Контактная информация 8-XXX-XXX-XX-XX, XXX@mail.ru

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных или его представителя)

Я оставляю за собой право в любое время требовать исключения всех или отдельных персональных данных, указанных в настоящем согласии, из числа тех, к которым предоставлен доступ неограниченному кругу лиц, и (или) отозвать свое согласие на основании письменного заявления. Подтверждаю, что мои права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Сидоров П.П.

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
субъекта персональных данных или его
представителя)

подпись

«XX» _января__ 2022 г.

Перечень видов оказываемых работ *:

Образовательная деятельность в соответствии со ст. 12 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» реализуются (нужное отметить):

Виды образовательных программ:

- ☐ основная;
- ☐ дополнительная

Уровни образования:

1. Основные общеобразовательные:

- ☐ дошкольное
- ☐ начальное общее
- ☐ основное общее
- ☐ среднее общее

2. Основные профессиональные:

- ☐ среднего профессионального
- ☐ высшего образования

3. Профессиональное обучение:

- ☐ профессиональной подготовки
- ☐ переподготовки
- ☐ повышения квалификации

4. Дополнительные общеобразовательные:

- ☐ дополнительные общеразвивающие
- ☐ дополнительные предпрофессиональные

5. Дополнительные профессиональные:

- ☐ повышения квалификации
- ☐ профессиональной переподготовки

*Виды деятельности должны быть указаны в соответствии с перечнем, содержащимся в действующих нормативных документов.

Перечень видов оказываемых работ *:

Медицинская деятельность в соответствии с Приказом от 19 августа 2021 г. №866н «Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность»

Образец заполнения:

Работы (услуги), указанные в приложении к Положению о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"), утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 г. N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации"	Виды медицинской помощи	Условия оказания медицинской помощи
по психиатрии - наркологии	первичная специализированная медико-санитарная помощь	амбулаторно

*Виды деятельности должны быть указаны в соответствии с перечнем, содержащимся в действующих нормативных документов

Перечень видов оказываемых работ *:

Фармацевтическая деятельность в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 №1081 «О лицензировании фармацевтической деятельности» (вместе с «Положением о лицензировании фармацевтической деятельности»)

Приложение
к Положению о лицензировании
фармацевтической деятельности

**ПЕРЕЧЕНЬ
ВЫПОЛНЯЕМЫХ РАБОТ, ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ, СОСТАВЛЯЮЩИХ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ (нужное отметить)**

**I. В сфере обращения лекарственных средств
для медицинского применения**

- ☐ Оптовая торговля лекарственными средствами для медицинского применения
- ☐ Хранение лекарственных средств для медицинского применения
- ☐ Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения
- ☐ Перевозка лекарственных средств для медицинского применения
- ☐ Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения
- ☐ Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения
- ☐ Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения
- ☐ Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения

**II. В сфере обращения лекарственных средств
для ветеринарного применения**

- ☐ Оптовая торговля лекарственными средствами для ветеринарного применения
- ☐ Хранение лекарственных средств для ветеринарного применения
- ☐ Хранение лекарственных препаратов для ветеринарного применения
- ☐ Перевозка лекарственных средств для ветеринарного применения
- ☐ Перевозка лекарственных препаратов для ветеринарного применения
- ☐ Розничная торговля лекарственными препаратами для ветеринарного применения
- ☐ Отпуск лекарственных препаратов для ветеринарного применения

*Виды деятельности должны быть указаны в соответствии с перечнем, содержащимся в действующих нормативных документах

Перечень видов оказываемых работ *:

Деятельность по обращению с отходами в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 26.12.2020 N 2290 «О лицензировании деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности» (вместе с «Положением о лицензировании деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности»)

Приложение
к Положению о лицензировании
деятельности по сбору,
транспортированию, обработке,
утилизации, обезвреживанию
и размещению отходов I - IV
классов опасности

**ПЕРЕЧЕНЬ
РАБОТ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО СБОРУ,
ТРАНСПОРТИРОВАНИЮ, ОБРАБОТКЕ, УТИЛИЗАЦИИ, ОБЕЗВРЕЖИВАНИЮ
И РАЗМЕЩЕНИЮ ОТХОДОВ I - IV КЛАССОВ ОПАСНОСТИ (нужное отметить)**

- ☐ Сбор отходов I класса опасности
- ☐ Сбор отходов II класса опасности
- ☐ Сбор отходов III класса опасности
- ☐ Сбор отходов IV класса опасности
- ☐ Транспортирование отходов I класса опасности
- ☐ Транспортирование отходов II класса опасности
- ☐ Транспортирование отходов III класса опасности
- ☐ Транспортирование отходов IV класса опасности
- ☐ Обработка отходов I класса опасности
- ☐ Обработка отходов II класса опасности
- ☐ Обработка отходов III класса опасности
- ☐ Обработка отходов IV класса опасности
- ☐ Утилизация отходов I класса опасности
- ☐ Утилизация отходов II класса опасности
- ☐ Утилизация отходов III класса опасности
- ☐ Утилизация отходов IV класса опасности
- ☐ Обезвреживание отходов I класса опасности
- ☐ Обезвреживание отходов II класса опасности
- ☐ Обезвреживание отходов III класса опасности
- ☐ Обезвреживание отходов IV класса опасности
- ☐ Размещение отходов I класса опасности
- ☐ Размещение отходов II класса опасности
- ☐ Размещение отходов III класса опасности
- ☐ Размещение отходов IV класса опасности

*Виды деятельности должны быть указаны в соответствии с перечнем, содержащимся в действующих нормативных документов.