

**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 Кіровоградській міській раді 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)