

 <p>Центр дополнительной и профессиональной специальной подготовки «Академия безопасности «Щит-М»</p> <p><b>Группа ЭКСПО</b></p> <p><small>ЛИЦЕНЗИЯ НА ПРАВО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ №20140 от 23 октября 2019 года Министерством общего и профессионального образования Свердловской области ЛИЦЕНЗИЯ НА ПРАВО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ №19437 от 23 июня 2017г Министерством общего и профессионального образования Свердловской области Юридический и фактический адрес: 620050, г. Екатеринбург, Сулимова дом 4 офис 11а; e-mail: <a href="mailto:akademiabezopasnost.ts@yandex.ru">akademiabezopasnost.ts@yandex.ru</a>; <a href="mailto:info@grupexpo.ru">info@grupexpo.ru</a> телефоны: 8 (343) 369-35-25; +79126632901; сайт <a href="http://www.grupexpo.ru">www.grupexpo.ru</a> ИНН 6670471687/КПП 67001001/ОГРН 1027739019208/ОКПО 04503985</small></p>	<p>Руководителю Обществу с ограниченной ответственностью Центр специальной подготовки и переподготовки АКАДЕМИЯ БЕЗОПАСНОСТИ «ЩИТ-М», структурное образовательное подразделение Учебный центр ООО «Группа ЭКСПО» Образцовой О. А.</p>
--	---

## ЗАКАЗЧИК

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя или ФИО Заказчика)

### Заявление на разработку паспорта обеспечения транспортной безопасности транспортного средства (группы транспортных средств) автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта

Прошу Вас разработать и предоставить на утверждение паспорт (паспорта) обеспечения транспортной безопасности транспортного средства (группы транспортных средств) автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта, в соответствии с исчерпывающим перечнем сведений.

На основании предоставленных сведений прошу оформить паспорт обеспечения транспортной безопасности на группу транспортных средств, при соблюдении следующего условия: для транспортных средств, осуществляющих перевозки пассажиров по маршрутам регулярных (по одному маршруту регулярной перевозки на все транспортные средства) перевозок и эксплуатируемых одним субъектом транспортной инфраструктуры (перевозчиком), у которых идентичны категории и классы, соответствующие Техническому регламенту Таможенного союза "О безопасности колесных транспортных средств", конструктивные, технические, технологические элементы.

К Настоящему Заявлению прилагаются следующие Приложения и являются его неотъемлемой частью:

Приложение 1. Перечень транспортных средств, на которые требуется разработка паспорта обеспечения транспортной безопасности транспортного средства.

Приложение 2. Сведения об ответственном за обеспечение транспортной безопасности в субъекте транспортной инфраструктуры.

Приложение 3. Сведения об ответственном за обеспечение транспортной безопасности на транспортном средстве или группы транспортных средств.

Приложение 4. Сведения об оснащении техническими средствами обеспечения транспортной безопасности транспортного средства и пункта управления обеспечением транспортной безопасности (заполняется при их наличии).

Приложение 5. К настоящему заявлению предоставляются следующие копии документов.

**Подготовленное Заявление, согласие на обработку персональных данных и копии запрашиваемых документов, просим предоставить на наш электронный адрес: [akademiabezopasnost.ts@yandex.ru](mailto:akademiabezopasnost.ts@yandex.ru)**

**Письменные согласия ответственных за обеспечение транспортной безопасности в субъекте транспортной инфраструктуры, на транспортном средстве (группы транспортных средств).**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(должность) (подпись) (расшифровка)  
М.П.

**Перечень транспортных средств, на которые требуется разработка паспорта обеспечения транспортной безопасности транспортного средства**

Порядковый номер	Регистровый номер		Марка, модель	Модификация	Категория и класс, соответствующие регламенту Таможенного союза "О безопасности колесных транспортных средств"	Код VIN	Назначение перевозки (пассажиры, багаж/опасные грузы)	Вид осуществляемой перевозки (регулярная/по заказу)	Вид сообщения осуществляемой перевозки (городское/пригородное/междугородное/международное)	Маршрут осуществляемой перевозки (начальный/промежуточный и конечный пункты посадки-высадки пассажиров либо погрузки-выгрузки груза)
	Серия	Номер								
1.										
2.										

**Приложение 2.**

**Сведения об ответственном за обеспечение транспортной безопасности в субъекте  
транспортной инфраструктуры**

<b>Наименование</b>	<b>Сведения</b>
<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b>	
<b>должность</b>	
<b>тел. мобильный</b>	
<b>факс</b>	
<b>адрес электронной почты</b>	
<b>номер и дата приказа о назначении</b>	

**Подготовленное Заявление, согласие на обработку персональных данных и копии  
запрашиваемых документов, просим предоставить на наш электронный адрес:  
[ackademiabezopasnost.ts@yandex.ru](mailto:ackademiabezopasnost.ts@yandex.ru)**

Сведения об ответственном за обеспечение транспортной безопасности на транспортном средстве или группы транспортных средств

Порядковый номер	Наименование	Сведения
1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
	тел. мобильный	
	факс	
	адрес электронной почты	
	номер и дата приказа, распоряжения, решения о назначении	
	Порядковый номер, согласно Приложения 1. Настоящего Заявления, на которые транспортные средства возложена ответственность	
2.	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
	тел. мобильный	
	факс	
	адрес электронной почты	
	номер и дата приказа, распоряжения, решения о назначении	
	Порядковый номер, согласно Приложения 1. Настоящего Заявления, на которые транспортные средства возложена ответственность	

Приложение 4.

Сведения об оснащении техническими средствами обеспечения транспортной безопасности транспортного средства и пункта управления обеспечением транспортной безопасности (**заполняется при их наличии**):

Порядковый номер	Наименование	Сведения
1.	Адрес местонахождения пункта управления	
	Лицо, назначенное субъектом транспортной инфраструктуры ответственным за функционирование пункта управления	
	Наименование технических средств обеспечения транспортной безопасности	
	Места размещения установленных средств обеспечения транспортной безопасности	
	Описание и характеристика средств обеспечения транспортной безопасности	

К настоящему заявлению предоставляются следующие копии документов

Порядковый номер	Наименование документа	Количество листов
1.	Выписка ЕГРЮЛ/ЕГРИП с усиленной электронной цифровой подписью	
2.	Сведения об организационно-правовой форме по Общероссийскому классификатору организационно-правовых форм ( <b>произвольная форма</b> )	
3.	Сведения о фактическом адресе, номер телефона, факс, адрес электронной почты ( <b>произвольная форма</b> )	
4.	Паспорт транспортного средства ( <b>на каждое транспортное средство</b> ) или Выписка из государственного реестра транспортных средств, содержащая расширенный перечень информации о транспортном средстве ( <b>на каждое транспортное средство</b> ), в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 27 декабря 2019 г. № 1874 “Об утверждении Правил ведения государственного реестра транспортных средств”	
5.	( <b>Предоставляется при наличии</b> ) Копии договоров с подразделениями транспортной безопасности либо положение (устав) подразделения транспортной безопасности транспортного средства (в случаях привлечения их к защите)	
6.	Перечень штатных должностей лиц, осуществляющих на законных основаниях деятельность в зоне транспортной безопасности транспортного средства ( <b>произвольная форма</b> )	
7.	Организационная структура (схема) управления силами обеспечения транспортной безопасности транспортного средства ( <b>произвольная форма</b> )	

**Дополнительные сведения:**

1. ФИО ответственного лица за взаимодействие с Исполнителем: \_\_\_\_\_
2. Контактный номер телефона ответственного за организацию: \_\_\_\_\_
3. Электронный адрес ответственного за организацию: \_\_\_\_\_

## ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НА ОБРАБОТКУ СВОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим во исполнение требований Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О защите персональных данных» я, гражданин(ка) Российской Федерации даю своё письменное согласие Обществу с ограниченной ответственностью Центр специальной подготовки и переподготовки АКАДЕМИЯ БЕЗОПАСНОСТИ "ЩИТ-М", структурное образовательное подразделение Учебный центр ООО «Группа ЭКСПО» 620137 обл. Свердловская, г. Екатеринбург, ул. Сулимова дом 4 офис 11-11а, ИФНС по Кировскому району г. Екатеринбург ИНН 6670471687, КПП 667001001 на обработку моих персональных данных в целях разработки паспорта обеспечения транспортной безопасности транспортного средства.

Наименование персональный данных субъекта персональных данных	Сведения
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
тел. мобильный	
факс	
адрес электронной почты	

Обработка персональных данных осуществляется смешанным способом в интересах проверяемого субъекта персональных данных. Информация доступна лишь для лиц, утвержденных приказом директора ООО Центр Специальной подготовки и переподготовки, академия безопасности «Щит-М» осуществляющих обработку персональных данных. Срок использования персональных данных действует на период проверки и формирования сведений о результатах проверки в целях профессиональной переподготовки или повышения квалификации с последующей аттестацией, если иное не оговорено законодательством Российской Федерации. Настоящее письменное согласие может быть отозвано путем предоставления в ООО Центр Специальной подготовки и переподготовки академия безопасности «Щит-М» заявления в простой письменной форме в соответствии с законодательством Российской Федерации. Отказ в предоставлении обязательных персональных данных, может нести за собой юридические последствия на основании законодательства Российской Федерации.

Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, образование.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Дата заполнения \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

**Подготовленное Заявление, согласие на обработку персональных данных и копии  
запрашиваемых документов, просим предоставить на наш электронный адрес:  
[ackademiabezopasnost.ts@yandex.ru](mailto:ackademiabezopasnost.ts@yandex.ru)**