|  |  |
| --- | --- |
| От |  |
|  | *наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя, физического лица* |

В лице

*ФИО руководителя, должность*

Юридический адрес:

Фактический адрес:

**Объект инспекции (*отметить необходимый объект инспекции*):**

 Производственная площадка производителя лекарственных средств, включая территорию, здания, строения, сооружения, помещения, оборудование, транспортные средства и другие подобные объекты, процессы, персонал, документацию

 Производственная площадка производителя лекарственных средств на этапах строительства, оснащения, эксплуатации (в целом или её отдельная часть), включая территорию, здания, строения, сооружения, помещения, оборудование, транспортные средства, и другие подобные объекты, процессы, персонал, документацию

 Проектная, техническая и технологическая документация, включая квалификационную

 Помещения для хранения лекарственных препаратов для медицинского применения, транспортные средства перевозки и другие подобные объекты, процессы, персонал, документация

 Испытательная лаборатория (испытательный центр), осуществляющая доклинические (неклинические) исследования лекарственных средств, изучающая данные о безопасности для здоровья и окружающей среды включая помещения (в т.ч. виварии), оборудование, тест-системы, процессы, персонал, документацию

 Производственная площадка производителя биологически активных добавок к пище (БАД), включая территорию, здания, строения, сооружения, помещения, оборудование, процессы, персонал, документацию

**Вид инспекции (*отметить необходимый вид инспекции*):**

Обследование

Экспертиза

Оценка

**Метод инспекции (*отметить необходимый метод*):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*предложенный Заказчиком, из области аккредитации ОИ*)

Заказчик оставляет право выбора метода инспекции за Органом инспекции.

**Дополнительная информация (*при наличии*):**

**Результаты направить следующим способом:**

Получить лично

Почтовой связью

**К заявке прилагаются (*указать приложенные документы с количеством листов*)**

**Заказчик гарантирует достоверность представленной информации и документов.**

**Заказчик проинформирован и согласен с передачей результатов инспекции** в Федеральную государственную информационную систему Росаккредитации Органом инспекции   
ФБУ «ГИЛС и НП», согласно требованиям приказа Минэкономразвития России от 24.10.2020 № 704 «Об утверждении Положения о составе сведений о результатах деятельности аккредитованных лиц, об изменениях состава их работников и о компетентности этих работников, об изменениях технической оснащенности, представляемых аккредитованными лицами в Федеральную службу по аккредитации, порядке и сроках представления аккредитованными лицами таких сведений в Федеральную службу по аккредитации».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*подпись Заказчика расшифровка подписи*

**Согласие на обработку персональных данных** (*заполняется только физическими лицами*)

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий/ая/по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со [**статьей 9**](garantF1://12048567.9) Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ФБУ «ГИЛС и НП», расположенному по адресу: г. Москва, Лавров пер., д.6 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных и размещение их в базах данных ОИ для обработки, а именно: совершение действий, предусмотренных [**пунктом 3 части первой статьи 3**](garantF1://12048567.303) Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень действий с персональными данными: оформление договора, счёта, протоколов, отчетов, внесение персональных данных в регистрационные журналы и т.п.

Содержание действий по обработке персональных данных, необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне разъяснены и понятны.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись Заказчика расшифровка подписи*

*Заполняется работником ФБУ «ГИЛС и НП»*

Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**Первичный анализ заявки:**

Выполнение работ:

В области аккредитации Органа инспекции

Вне области аккредитации Органа инспекции (является основанием для отказа в проведении инспекции)

Комплектность документов проверена:

комплектность соответствует требованиям

необходим запрос дополнительной информации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*указать какой именно*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*подпись ФИО работника*