

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)**

**ПРИКАЗ**

15.03. 2019

№ 135-а

г. Уфа

**О дополнительных мерах поддержки отдельных категорий  
граждан в Республике Башкортостан**

Во исполнение Указа Главы Республики Башкортостан от 01.06.2016 № УГ – 103 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Республике Башкортостан» и в целях обеспечения пожарной безопасности в жилых помещениях, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Руководителям структурных подразделений проинформировать сотрудников, в семьях которых в 2018 году родился ребенок, о возможности получения по заявлению (Приложение) бесплатных автономных пожарных извещателей в Управлении гражданской защиты по Кировскому району г. Уфы (ул. Коммунистическая-22/1, тел.: 251-48-27, электронная почта: 251-48-27@mail.ru).

2. Начальнику управления охраны труда, пожарной и экологической безопасности Г.Л. Матузову провести информационно-разъяснительную работу с работниками Университета «О превентивных мерах пожарной безопасности».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. ректора



А.А. Цыглин

Приказ подготовил:  
Начальник УОТПЭБ

Г.Л. Матузов

СОГЛАСОВАНО:

Начальник УК

Л.Р. Назмиева

Начальник ОПУ

Е.Г. Сухова

Начальник ЮО

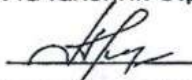
Р.В. Нижегородова

Начальник ОД

Ю.Н. Арамелева

**Согласовано в СЭД**

Начальник отдела документации

 Ю.Н. Арамелева

Приложение  
к приказу ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России  
от 15.03.2019 № 135-а

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на обеспечение автономным пожарным извещателем места  
проживания семьи при рождении ребенка

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО лица (родителя, законного представителя))

(планирование документа, удостоверяющего личность, серия, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

прошу обеспечить место проживания автономным пожарным извещателем указанного ниже  
ребенка, чьим законным представителем я являюсь \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата рождения)

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» заявляю согласие Государственному комитету Республики Башкортостан по чрезвычайным ситуациям, расположенному по адресу: г. Уфа, ул. Пушкина, д. 95, на обработку персональных данных в целях оказания социальной поддержки в виде обеспечения автономным пожарным извещателем при рождении ребенка согласно Указу Главы Республики Башкортостан от 1.06.2016 № УГ-103 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Республике Башкортостан», постановлению Правительства РБ от 09.08.2016 № 320 «О дополнительных мерах социальной поддержки в виде обеспечения автономными пожарными извещателями мест проживания отдельных категорий граждан» с использованием средств автоматизации и/или использованием таких средств.

в частности:  
- Фамилия, имя, отчество, адрес регистрации, номер телефона, документ, удостоверяющий личность (вид документа, серия, номер, дата выдачи);

- Имя с категорией персональных данных, фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка (материальная), данные свидетельства о рождении ребенка (материальная).

путь сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (изменения, обновление), использования, уничтожения, пересдачи.

Согласие вступает в силу со дня его подписания, действует до достижения целей обработки и может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

(подпись родителя, законного представителя) / (расшифровка)

**Акт приема-передачи извещателя пожарного дымового автономного**

Основание: заявление законного представителя ребенка на обеспечение автономным пожарным извещателем места проживания семьи при рождении ребенка.

№ п/п	ФИО (полностью) Получателя	Документ удостоверяющий личность Получателя (серия, номер и дата выдачи, кем выдан)	Адрес регистрации	ФИО ребенка	Дата рождения, номер свидетельства о рождении
1.					

Извещатель пожарный дымовой автономный получен в количестве \_\_\_\_\_ шт., инструктаж об использовании извещателя пожарного дымового автономного со мной проведен.

\_\_\_\_\_ /  
подпись / ФИО Получателя

Лицо, осуществившее выдачу:

\_\_\_\_\_ /  
должность (полностью) / подпись / расшифровка (ФИО полностью)

М.П.

\_\_\_\_\_ /  
дата