**Заявка на схему сертификации Covid**

Уважаемые господа, заполните ниже приведенную информацию, которая будет использована для подготовки нашего предложения, по оценке соответствия. Заполнение заявки не означает обязательства использовать наши услуги, никакие счета не будут выставляться. Вся представленная информация, содержащаяся в заявке, будет рассматриваться как конфиденциальная.

Заявку необходимо отправить: [office@dakc-tek.com](mailto:office@dakc-tek.com)

**Информация о нашей компании и представляемых нами услугах находится на** [http://dakc-tek.com](http://dakc-tek.com/)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Организация: |  | | | |
| Адрес: |  | | | |
| Сфера деятельности |  | | | |
| Место подлежащее проверке адрес / м2 : |  | | | м2 |
| Место подлежащее проверке  адрес / м2 : |  | | | м2 |
| Место подлежащее проверке адрес / м2 : |  | | | м2 |
| Место подлежащее проверке адрес / м2 : |  | | | м2 |
| Internet: |  | E-Mail: |  | |
| Кол-во постоянного персонала |  | | | |
| Кол-во персонала по сменам | 1 смена      2 смена      3 смена      4 смена | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительная информация** | |
|  | Необходим ли вам предварительный аудит? |
|  | Желаемая дата аудита |

**Ответственный за Covid:**

|  |  |
| --- | --- |
| Представитель по Covid: | Ф.И.О. |
|  | Тел.       email: |

**Руководитель организации:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. руководителя | Должность: |
| Дата | Подпись, печать |

Я настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных в настоящее время и в будущем, ТЕХНИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМПАНИЕ «ДАКС» (в соответствии с Законом «О защите персональных данных») для маркетинговых целей. Я имею право получить доступ и скорректировать мои персональные данные и возразить против обработки моих персональных данных в любое время.