Наименование организации (адрес, ИНН/КПП, ОГРН, ОКВЭД)

**СПИСОК**

сотрудников для выдачи специального пропуска на передвижение в связи с угрозой распространения коронавирусной инфекции (2019-nCoV)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п\п** | **ФИО сотрудника** | **№ пропуска** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Гарантирую наличие документального письменного согласия сотрудника на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Правильность заполнения персональных данных сотрудника (ФИО, паспортные данные, адрес места регистрации (жительства) подтверждаю.

**Наименование должности**

**руководителя**

**организации подпись ФИО**