



Polska

WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ PERSONELU BADAŃ NIENISZCZĄCYCH

1. DANE OSOBY UBIELAJACEJ SIĘ O CERTYFIKACJĘ		OPIS							
Numer nadany przez JCP (wypełnia TÜV SÜD Polska Sp. z o.o.)									
Nazwisko, imię:									
Tytuł, stopień naukowy:									
Data urodzenia:									
Miejsce urodzenia:									
Email:									
Telefon, nr:									
Adres do korespondencji:		Ulica: nr domu / mieszkania: Miejscowość: Kod pocztowy: Kraj:							
2. PRACODAWCA									
Nazwa zakładu / instytucji:		Osoba kontaktowa:		Telefon Nr:		E-mail:			
ulica, nr domu / mieszkania:		Miejscowość:		Kod pocztowy:		Kraj:			
3. PŁATNIK									
Nazwa płatnika:		NIP:		Telefon Nr:		E-mail:			
ulica, nr domu / mieszkania:		Miejscowość:		Kod pocztowy:		Kraj:			
4. ADRES DOSTARCZENIA CERTYFIKATU									
Po przygotowaniu proszę o dostarczenie wszystkich dokumentów certyfikacyjnych na adres:									
<input type="checkbox"/>	OSOBY UBIELAJACEJ SIĘ O CERTYFIKACJĘ		<input type="checkbox"/>	PŁATNIKA		<input type="checkbox"/>		NA INNY ADRES:	
5. CERTYFIKACJA									
ZAKRES CERTYFIKACJI (zaznacz odpowiedni)				RODZAJ CERTYFIKACJI (zaznacz odpowiedni)					
<input type="checkbox"/> PN-EN ISO 9712:2012				<input type="checkbox"/> Pierwsza certyfikacja		<input type="checkbox"/> Odnowienie (po 5 latach)			
<input type="checkbox"/> Dyrektywa urzędzeń ciśnieniowych 2014/68/UE (PED)				<input type="checkbox"/> Rozszerzenie		<input type="checkbox"/> Recertyfikacja (po 10 latach)			
Metoda badań nieniszczących, stopień	Sektor przemysłowy /sektory wyrobu	Egzaminy kwalifikacyjne			Szkolenia z badań NDT				
		Stopień	Data	Jednostka egzaminująca	Stopień	Czas trwania [h]	Jednostka szkoleniowa		



Polska

6. DOŚWIADCZENIE W BADANIACH NIENISZCZĄCYCH (DANE ODNOŚĄ SIĘ DO OSTATNICH 5-CIU LAT)					
Metoda badań nieniszczących, stopień	Sektor przemysłowy /sektory wyrobu	Czas aktywnego wykonywania badań NDT			
		Łącznie (w miesiącach)	W obszarze PED (w dniach)	Nadzór kwalifikowany (imię, nazwisko i nr certyfikatu)	Ciągłość wykonywania badań NDT (TAK/ NIE)
7. POTWIERDZENIE ZDOLNOŚCI WIDZENIA		Data wystawienia zaświadczenia:			
		Imię i nazwisko osoby / nazwa podmiotu potwierdzającego medycznie zaświadczenie			
8. JĘZYK CERTYFIKATU (proszę podać dwa):		<input type="checkbox"/> polski	<input type="checkbox"/> angielski	<input type="checkbox"/> niemiecki	<input type="checkbox"/> inny: (wpisz jaki)
9. JĘZYK LEGITYMACJI CERTYFIKACJI (proszę podać jeden):		<input type="checkbox"/> polski	<input type="checkbox"/> angielski	<input type="checkbox"/> niemiecki	<input type="checkbox"/> inny: (wpisz jaki)
10. DOŁĄCZANE DOKUMENTY (KOPIE)					
Świadectwo wykształcenia / dyplom		<input type="checkbox"/>	Potwierdzenie zdolności widzenia		<input type="checkbox"/>
Świadectwa szkoleń badań nieniszczących		<input type="checkbox"/>	Dotychczasowy certyfikat		<input type="checkbox"/>
Świadectwo egzaminu kwalifikacyjnego		<input type="checkbox"/>	Dziennik praktyki przemysłowej		<input type="checkbox"/>
Zdjęcie		<input type="checkbox"/>	Inne:		<input type="checkbox"/>
11. Klauzula informacyjna w zakresie realizacji certyfikacji personelu badań nieniszczących wg wymagań PN-EN ISO 9712:2012					
<p>TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, adres: 00-252 Warszawa, ul. Podwale 17 (dalej TÜV SÜD) jako administrator Państwa danych osobowych, mając na względzie dostosowanie się do nowych obowiązków w zakresie przetwarzania danych osobowych w szczególności przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), przedstawia informacje dotyczące przetwarzania przez nas Państwa danych osobowych.</p> <p>Zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informujemy, iż:</p> <ol style="list-style-type: none">Administratorem Państwa danych osobowych jest TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, adres: 00-252 Warszawa, ul. Podwale 17 zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Katowicach pod numerem KRS: 0000040430, NIP: 779-19-82-78.Wszelkie pytania i wnioski dotyczące przetwarzania danych osobowych mogą Państwo kierować bezpośrednio do koordynatora ochrony danych osobowych mailowo: rodo.pl@tuvsud.com lub listownie (na powyższy adres).Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia certyfikacji personelu badań nieniszczących wg wymagań PN-EN 9712 na podstawie:<ol style="list-style-type: none">wykonywanej usługi, zawartej Umowy o certyfikację lub w celu pojęcia działań przed jej wykonaniem lub zawarciem (art. 6 ust. 1 lit. b RODO)dobrowolnej zgody pozostawionej przez Państwa za pośrednictwem stron internetowych spółki (art. 6 ust. 1 lit. a RODO)realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO)prawnie usprawiedliwionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO)Państwa dane osobowe są przetwarzane w zakresie danych zawartych we wniosku w celu realizacji usługi.Odbiorcą Państwa danych osobowych w zależności od przeprowadzanej usługi będzie Polskie Centrum Akredytacji z siedzibą w Warszawie.Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.Państwa dane osobowe będą przechowywane przez cały okres ważności certyfikacji + 11 lat jej po utracie.Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych z przyczyn związanych ze szczególną Państwa sytuacją (art. 21 RODO).Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w razie niepodania danych osobowych, Administrator może odmówić realizacji usługi.Dotyczące Państwa dane osobowe mogły zostać pozyskane od Państwa pracodawcy.Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.					



Polska

12. OŚWIADCZENIE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ

Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych we wniosku. Wyrażam zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych oraz zobowiązuje się dostarczyć wszelkie informacje potrzebne do oceny.

Znam i zobowiązuje się do stosowania kodeksu etycznego certyfikowanego personelu NDT obowiązującego w JCP TÜV SÜD (zał. PO01-Z04) w okresie posiadania przeze mnie certyfikatu TÜV SÜD Polska Sp. z o. o.

Znam i akceptuję Regulamin Centrum Certyfikacji TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. (<https://www.tuvsud.com/pl-pl/uslugi/centrum-certyfikacji>) oraz Ogólne Warunki Handlowe TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. (<https://www.tuvsud.com/pl-pl/o-nas/dane-firmy-i-owh>), a w przypadku podpisania umowy o certyfikację zobowiązuje się do ich przestrzegania)

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Certyfikat jest ważny tylko przy utrzymaniu ciągłości wykonywania badań nieniszczących oraz posiadaniu zdolności fizycznej,
- Certyfikat stanowi poświadczenie kompetencji badacza NDT, jednak dodatkowo wymagane jest jednak pisemne upoważnienie Pracodawcy do wykonywania badań,
- Istotna przerwa w wykonywaniu badań nieniszczących wg p. 3.27 PN-EN ISO 9712:2012, prowadzi do utraty ważności certyfikatu,
- Podawanie nieprawdziwych danych, nadużycie certyfikatu lub naruszenie zasad etyczno-zawodowych personelu badań nieniszczących mogą spowodować zawieszenie i/lub utratę certyfikatu,
- Dane o wystawionym certyfikacie zostaną opublikowane w formie zestawienia,
- Jednostka certyfikująca może uzyskać wszystkie informacje, które są niezbędne do potwierdzenia danych wymaganych do certyfikacji,
- Jednostka certyfikująca będzie niezwłocznie informowana o wszystkich skargach wniesionych w aspekcie wystawionego certyfikatu,
- Jednostka certyfikująca będzie niezwłocznie informowana o utracie zdolności fizycznej i ciągłości wykonywania badań nieniszczących.

Oświadczam, że zwalniam jednostkę certyfikującą od wszelkich roszczeń, które mogą wynikać z niewłaściwego użycia lub niewłaściwego wykorzystania certyfikatu oraz od odpowiedzialności za szkody, które mogą wynikać z mojej pracy, jako osoby posiadającej certyfikat.

Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych i danych dotyczących zakresu i daty ważności certyfikatu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez TÜV SÜD Industrie Service GmbH oraz TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. dla realizacji procesu certyfikacji personelu. Zapoznałem się zasadami i prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych zawartych w Polityce Prywatności <https://www.tuvsud.com/pl-pl/polityka-prywatnosci>

Miejscowość, data:

Podpis osoby wnioskującej (prosimy o nie stawianie pieczęci imiennych):

Imię i nazwisko osoby wnioskującej:

13. OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA PRACODAWCY / STRONY NIEZALEŻNEJ *:

* niewłaściwe proszę skreślić

Zaświadczam,

- że jestem przedstawicielem pracodawcy osoby wnioskującej i przyjmuję całą odpowiedzialność, która została określona dla pracodawcy w p. 5.5 PN-EN ISO 9712:2012 w odniesieniu do osoby wnioskującej / certyfikowanej lub,
- że jestem stroną niezależną potwierdzającą oświadczenie osoby wnioskującej i przyjmuję całą odpowiedzialność, która została określona dla strony niezależnej w p. 5.5.1 PN-EN ISO 9712:2012 w odniesieniu do osoby wnioskującej / certyfikowanej oraz potwierdzam:
- poprawność danych podanych w niniejszym wniosku oraz w załączonych dokumentach,
- uzyskanie doświadczenia dla osób pierwszy raz wnioskujących, rozszerzających zakres certyfikacji i / lub ciągłość wykonywania badań nieniszczących dla odnowienia certyfikacji lub recertyfikacji zgodnie z p. 7.3 PN-EN ISO 9712:2012 w okresach wskazanych w punkcie 6,
- zweryfikowanie zdolności widzenia zgodnie z p. 7.4 PN-EN ISO 9712: 2012 i posiadanie zaświadczenia – wskazanego w punkcie 7,
- coroczne weryfikowanie zdolności widzenia i posiadanie zaświadczeń jak wyżej, dla okresu (-ów) – wskazanego (-ych) w punkcie 6 (dotyczy osób certyfikowanych).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez TÜV SÜD Industrie Service GmbH oraz TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. dla realizacji procesu certyfikacji personelu. Zapoznałem się zasadami i prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych zawartych w Polityce Prywatności <https://www.tuvsud.com/pl-pl/polityka-prywatnosci>

Miejscowość, data:

Podpis i pieczęć lub czytelny podpis:

Wniosek certyfikacyjny przesłać do:
TÜV SÜD Polska Sp. z o.o.
ul. Działkowa 8
41-506 Chorzów
Anna.Kostrzewa-Borowik@tuvsud.com

Ewentualne pytania prosimy kierować do:
Kamil Mamerski
Telefon: +48 32 34 80 022
Tel. kom.: +48 783 878 330
E-mail: Kamil.Mamerski@tuvsud.com