



KARTA ZGŁOSZENIA ODNOWIENIA WAŻNOŚCI CERTYFIKATU

Nr Certyfikatu:	Metoda NDT i stopień: Nr ID:	Sektor: <input type="checkbox"/> PE, PED/ c, f, t, w, wp <input type="checkbox"/> PE, PED/ w <input type="checkbox"/> (inny)
-----------------	---------------------------------	--

1. DANE OSOBY CERTYFIKOWANEJ			
Nazwisko, imię:			
Tytuł, stopień naukowy:			
Data urodzenia, miejsce urodzenia:			
Email:			
Telefon, nr:			
Adres:			
Ulica, nr domu / mieszkania:	Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
<p>Niniejszym akceptuję, że warunkiem koniecznym do odnowienia ważności certyfikatu jest wykazanie ciągłości wykonywania badań nieniszczących we wskazanej metodzie i sektorach. (W przypadku niemożliwości wykazania ciągłości i/lub potwierdzenia wykonywania badań nieniszczących konieczne jest podjęcie procedury jak przy recertyfikacji PN-EN ISO 9712:2012 pkt. 10.1). Dla potwierdzenia spełniania wyżej wymienionych wymagań należy dołączyć wypełniony wniosek o certyfikację personelu NDT wraz z dziennikiem praktyki przemysłowej.</p> <p style="text-align: right;">Podpis osoby zgłaszającej / upoważnionej</p>			
<p>Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w karcie zgłoszenia. Znam i akceptuję Regulamin Centrum Certyfikacji TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. oraz Ogólne Zasady i Warunki Handlowe TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. i zobowiązuję się do ich przestrzegania. (https://www.tuvsud.com/pl-pl/o-nas/dane-firmy-i-owh). Wyrażam zgodę na zamieszczenie danych osobowych w bazie firmy TÜV SÜD Polska Sp. z o.o., z możliwością wglądu oraz prawem do ich aktualizowania lub usunięcia. Oświadczam, zapoznanie się z informacją dotyczącą ochrony danych osobowych dostępną na str. 2.</p> <p style="text-align: right;">Podpis kandydata.....</p>			

2. DANE PŁATNIKA			
Nazwa płatnika:			
NIP:			
Ulica, nr domu / mieszkania:	Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:			
Telefon, nr:			
Firma jest płatnikiem podatku VAT i jest uprawniona do otrzymywania faktur	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Cena + 23% VAT za osobę.	800		
<p>Akceptujemy, iż warunkiem koniecznym do rozpoczęcia procedury odnowienia ważności certyfikatu jest przekazanie karty zgłoszenia oraz uiszczenie opłaty. Opłatę za procedurę odnowienia ważności certyfikatu należy dokonać (po otrzymaniu faktury) na konto: TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. Bank Pekao S.A. 55 1240 4272 1111 0010 3226 3922 z dopiskiem: Nazwisko i imię uczestnika i/lub numer FV/ FV pro forma - najpóźniej w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury</p> <p>Zobowiązujemy się do dokonania opłaty odnowienia certyfikatu zgłaszanego przez nas pracownika w wyżej wymienionym terminie. Niniejszym upoważniam TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.</p>			
Miejscowość, data:	Pieczęć zakładu:		
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:	Czytelny podpis osoby zgłaszającej:		



Klauzula informacyjna

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 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, udostępnia informacje dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych, znajdujące się na stronie internetowej: <https://www.tuvsud.com/pl-pl/ochrona-danych-osobowych>.

WYPEŁNIA PRACOWNIK JCP TÜV SÜD Polska Sp. z o.o.

PRZEGLĄD FORMALNY

Wynik przeglądu formalnego:
(Dane kandydata, wymagane załączniki)

POZYTYWNY NEGATYWNY
Uwagi:

PRZEGLĄD TECHNICZNY I OCENA RYZYKA

Analiza zasobów:

JCP posiada odpowiednie zasoby
 JCP nie posiada odpowiednich zasobów

Czy występuje konieczność powołania personelu zewnętrznego?

Nie
 Tak, niezbędne powołanie dodatkowego egzaminatora
 Tak, niezbędne powołanie dodatkowego eksperta

Ocena ryzyka dla bezstronności:

Nie występuje ryzyko dla bezstronności
 Tak ryzyko występuje

Wynik przeglądu Technicznego:

POZYTYWNY NEGATYWNY
Uwagi:

.....
Data:

.....
Podpis osoby upoważnionej