



1. ZLECENIE TÜV SÜD nr:

2. DANE WNIOSKODAWCY

Imię:		Nazwisko:	
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
Pesel / Paszport:			
Zakład pracy:			
Nr spawacza:		Nr WPS:	

3. DANE PRACODAWCY / UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA PRACODAWCY

Imię:		Nazwisko:	
Nazwa firmy:			
Adres:			
NIP:			
E-mail:		Telefon:	

4. PRZEPISY

ISO 14732 Dyrektywa 2014/68/UE Rodzaj certyfikacji:

5. UWAGI: PROŚBA WRAZ Z UZASADNIENIEM O DOSTOSOWANIE DO SPECJALNYCH POTRZEB (JEŚLI WYMAGANE)

6. DODATKOWE INFORMACJE

NAZWA I ADRES PODWYKONAWCY WYKONUJĄCEGO BADANIA MATERIAŁOWE (JEŚLI DOTYCZY)

7. ZAKRES CERTYFIKACJI

Rodzaj spawania AUTOMATYCZNE MECHANICZNE

Proces spawania:	<input type="text"/>
Sprzęt spawalniczy:	<input type="text"/>
Urządzenie spawalnicze:	<input type="text"/>
Sensor złącza	<input type="text"/>
Kontrola trajektorii	<input type="text"/>
Kontrola łuku	<input type="text"/>
System śledzenia położenia złącza:	<input type="text"/>
Pozycja spawania	<input type="text"/>
Technika układania ściągów:	<input type="text"/>
Zabezpieczenie grani	<input type="text"/>
Podkładka stapiana z materiałem:	<input type="text"/>
Rodzaj wyposażenia spawalniczego:	<input type="text"/>

8. SPOSÓB PRZEPROWADZENIA KWALIFIKACJI

- Badanie technologii spawania wg 4.1 a)
- Badanie przedprodukcyjne spawania wg 4.1 b)
- Badanie złącza znormalizowanego wg 4.1 c)
- Badanie produkcyjne lub losowe wg 4.1 d)



9. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY / UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA PRACODAWCY

- Potwierdzam doświadczenie praktyczne w wykonywaniu połączeń nierozłącznych osoby ubiegającej się o certyfikację.
- Wyrażam zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych oraz na dostarczenie wszelkich informacji potrzebnych do oceny.
- Oświadczam, że zapoznałem się z programem certyfikacji personelu wykonującego połączenia nierozłączne dostępnym na stronie internetowej TÜV SÜD Polska Sp. z o.o.
- Potwierdzam poprawność danych podanych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez TÜV SÜD Polska Sp. z o.o. dla realizacji procesu certyfikacji personelu.

Zapoznałem się z zasadami i prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych zawartych w Polityce Prywatności

<https://www.tuvsud.com/pl-pl/informacja-o-cookies>

Miejscowość

Data

Podpis Upoważnionego Przedstawiciela

10. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

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>

Miejscowość, data

Podpis Wnioskodawcy