

WNIOSEK

Certyfikacja początkowa wg normy PN-EN ISO 9606-1	<input type="checkbox"/>
Certyfikacja ponowna wg normy PN-EN ISO 9606-1	<input type="checkbox"/>
Dyplom Międzynarodowego Spawacza - IW (tylko po kursach IIW)	<input type="checkbox"/>
Uprawnienie wg normy PN-EN ISO 9606-1 dla (PED) 2014/68/UE II,III,IV kat. Jeżeli kandydat ubiega się o uprawnienie PED i zaznaczono w tablicy pole PED, to wniosek musi zostać podpisany przez upoważnionego przedstawiciela firmy wnioskującego – pkt.4 oraz dostarczona instrukcja WPS – pkt.3	<input type="checkbox"/>

1. Dane osobowe wnioskującego		
Imię i nazwisko:	Nr PESEL:	
Data i miejsce urodzenia:		
Adres zamieszkania:		
Nr książeczki spawacza (jeśli posiada) / Certyfikacji:	Telefon:	
Miejsce pracy:		
2. Wnioskowany zakres egzaminu (wypełnić symbolami odpowiednio wg PN-EN ISO 9606-1, a gatunki materiałów - wg ISO/TR 15608)		
1.	Metoda spawania	
2.	Nr instrukcji WPS:	
3.	Rodzaj przenoszenia metalu przez łuk (dla procesów spawania 131, 135 i 138) <input type="checkbox"/> D; <input type="checkbox"/> G; <input type="checkbox"/> S; <input type="checkbox"/> P	
4.	Rodzaj wyrobu	
5.	Rodzaj spoiny	
6.	Grupa /podgrupa materiału podstawowego	
7.	Grupa materiałowa spoiwa: (PN-EN ISO 9606-1))	
8.	Spoiwo (wpisać rodzaj drutu, otuliny lub „nm” przy spawaniu bez użycia materiału dodatkowego)	
9.	Rodzaj gazu osłonowego (wpisać symbol gazu wg PN-EN ISO 14175)	
10.	Pozycja spawania	
11.	Materiały pomocnicze	
12.	Rodzaj prądu i biegunowość	
13.	Grubość spoiny (mm)	
14.	Grubość materiału (mm)	
15.	Średnica zewnętrzna rury (mm)	
16.	Uzupełniające złącze ze spoiną pachwinową (PN-EN ISO 9606-1, pkt. 5.4.c) <input type="checkbox"/> tak	
17.	Kombinowane złącze FW/BW (PN-EN ISO 9606-1,Załącznik C) <input type="checkbox"/> tak; pozycja spawania:	
18.	Sposób wykonania spoiny czołowej: ss/nb - <input type="checkbox"/> ; ss/mb - <input type="checkbox"/> ; bs - <input type="checkbox"/> ; ss gb - <input type="checkbox"/> ; ci - <input type="checkbox"/> ; ss fb - <input type="checkbox"/>	
19.	Sposób wykonania spoiny pachwinowej: sl - <input type="checkbox"/> ; ml - <input type="checkbox"/>	
20.	Technika spawania gazowego: rw - <input type="checkbox"/> ; lw - <input type="checkbox"/>	
21.	Metoda okresowej weryfikacji spawacza wg PN-EN ISO 9606-1: <input type="checkbox"/> - zgodnie z pkt. 9.3a	
3. Wymagane dokumenty (załączniki)		
Kopia świadectwa ukończenia szkoły (nie dotyczy ponownej Certyfikacji Ł-IS)	Tak - <input type="checkbox"/>	Nie - <input type="checkbox"/>
Wynik badania lekarskiego zezwalającego na pracę na stanowisku spawacza	Tak - <input type="checkbox"/>	Nie - <input type="checkbox"/>
Kopia zaświadczenia o ukończeniu kursu spawacza lub kopia książki spawacza (nie dotyczy ponownej Certyfikacji Ł-IS)	Tak - <input type="checkbox"/>	Nie - <input type="checkbox"/>
Kopia instrukcji WPS dla PED, 2014/68/UE	Tak - <input type="checkbox"/>	Nie - <input type="checkbox"/>

4. Wymagane potwierdzenie dotyczące wyrobów objętych Dyrektywą Europejską (PED) 2014/68/UE - Urządzenia Ciśnieniowe (dotyczy wyłącznie producenta ubiegającego się o uprawnienie dla wnioskującego w obszarze regulowanym - Dyrektywa 2014/68/UE (PED))

Nazwa firmy:

Upoważniony przedstawiciel:

Imię i nazwisko: Podpis:

Data:

Pieczęć firmowa:

Wstępna ocena wniosku przez egzaminatora

Data, pieczęć i podpis egzaminatora :

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Spawalnictwa, ul. Bł. Czesława 16-18, Gliwice 44-100,
- w Sieci Badawczej Łukasiewicz - Instytut Spawalnictwa został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, e-mail: RODO@is.gliwice.pl,
- Pani/Pana dane osobowe wyszczególnione w pkt.1. wniosku przetwarzane będą w celach związanych z uczestnictwem w procesie szkolenia, kwalifikowania i certyfikowania osób.
Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w procesie szkolenia, kwalifikowania i certyfikowania osób. Brak ich podania uniemożliwia uczestnictwo ww. procesie.
Numer telefonu i adres e-mail są niezbędne do kontaktu z Panią/Panem w procesie szkolenia, kwalifikowania i certyfikowania i w celu prowadzenia dodatkowych czynności np. konieczności uzupełniania dokumentacji, oceny szkolenia, nadzoru nad certyfikatem oraz konieczności informowania o zmianach w wymaganiach certyfikacyjnych,
- podane dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ww. Rozporządzenia, tj. lit. c) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze i lit. f) wynikającego z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora oraz lit. b) wypełnienia umowy, której stroną jest osoba której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
Jednocześnie informujemy, że Pani/Pana wizerunek będzie przetwarzany na podstawie art. 6 pkt. lit.c) ww. Rozporządzenia i w oparciu o obowiązujące normy stosowane w procesie szkolenia, kwalifikowania i certyfikowania osób,
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres uczestnictwa w procesie szkolenia, kwalifikowania i certyfikowania osób, a także po jego zakończeniu, na czas zgodny z przepisami prawa oraz wymaganiami stosowanych przez Administratora wytycznych i norm będących podstawą szkolenia, kwalifikowania i certyfikowania osób,
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- dostęp do Pani/Pana danych osobowych będą miały tylko osoby upoważnione, w ramach realizacji swoich obowiązków zawodowych. Na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych dane mogą być przekazane także innym podmiotom, np. firmom informatycznym obsługującym systemy komputerowe wspomagające procesy szkolenia, kwalifikowania i certyfikowania oraz na mocy odrębnych ustaw uprawnionym organom i instytucjom np. sądom, prokuraturom w związku z prowadzonym postępowaniem lub w przypadku doraźnego zlecenia innym odbiorcom np. kancelarii prawnej,
- Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowych,
- Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu przetwarzaniu i profilowaniu,
- posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016.

Zgoda na przetwarzanie danych marketingowych i handlowych

- Ja, niżej podpisana/podpisany **wyrażam** zgodę na przetwarzanie w celach marketingowych Sieci Badawczej Łukasiewicz - Instytut Spawalnictwa, ul. Bł. Czesława 16-18, Gliwice 44-100, będącym Administratorem moich danych osobowych: e-mail, imię i nazwisko oraz nazwa firmy.
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:
- podanie powyższych danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest w pełni dobrowolne;
 - zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie, cofnięcie zgody powoduje powstanie po stronie Administratora obowiązku usunięcia tych danych;
 - wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Ja, niżej podpisana/podpisany **wyrażam** dobrowolną zgodę na przetwarzanie w celu otrzymywania informacji handlowej drogą elektroniczną, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, Sieci Badawczej Łukasiewicz - Instytut Spawalnictwa, ul. Bł. Czesława 16-18, 44-100 Gliwice będącym Administratorem moich danych osobowych: e-mail, imię i nazwisko oraz nazwa firmy.

Oświadczenie:

W przypadku wnioskowania o uprawnienie / certyfikację: zobowiązuję się spełnić wymagania określone w celu uzyskania uprawnienia /certyfikatu oraz dostarczyć wszystkie informacje niezbędne do oceny. Oświadczam, że zapoznałam/em się z aktualnym Programem certyfikacji spawaczy, opublikowanym na stronie internetowej Sieć Badawczą Łukasiewicz - Instytut Spawalnictwa.

Umowa – Zobowiązanie pomiędzy Siecią Badawczą Łukasiewicz - Instytut Spawalnictwa i wnioskującym**Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Spawalnictwa:**

- Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Spawalnictwa reprezentowany przez: Ośrodek Certyfikacji zwany dalej Ośrodkiem zachowuje wyłączne prawo własności do Certyfikatu - Świadczenia Egzaminu Kwalifikacyjnego Spawacza.
- Certyfikat wydany zostanie zgodnie z zasadami określonymi w:
 - normie PN-EN ISO/IEC 17024 „Ocena zgodności. Ogólne wymagania dotyczące jednostek certyfikujących osoby”,
 - programie certyfikacji spawaczy
- Ośrodek podejmuje stosowne działania o charakterze prawnym oraz mogące prowadzić do zawieszenia lub wycofania Certyfikatu względnie publikuje wyczerpujące informacje wyjaśniające w przypadku:
 - naruszenia programu certyfikacji,
 - zgłoszenia przez pracodawców lub klientów uzasadnionych i powtarzających się zastrzeżeń i skarg do kwalifikacji Posiadacza certyfikatu

Wnioskujący:

Po uzyskaniu certyfikatu zobowiązuję się do:

- wykorzystywania Certyfikatu w celu zgodnym z jego przeznaczeniem i tylko w zakresie w nim opisanym,
- przestrzegania zasad programu certyfikacji,
- niepowoływania się na Certyfikację oraz używania Certyfikatu w reklamach, katalogach itp. w sposób niewłaściwy lub mogący wprowadzać w błąd,
- nieużywania i niepozwalania swoim pracodawcom na używanie Certyfikatu lub jego części (logo/znaku) w sposób niezgodny z przeznaczeniem,
- bezwłocznego poinformowania Ośrodka o sprawach, które mogłyby mieć wpływ na zdolność do dalszego spełnienia wymagań certyfikacyjnych,
- etycznego zachowania się, nie przynoszącego złej reputacji Sieci Badawczej Łukasiewicz - Instytut Spawalnictwa,
- zaniechania wszelkich roszczeń, co do praw wynikających z procesu certyfikacji oraz niepowoływania się na Sieć Badawczą Łukasiewicz - Instytut Spawalnictwa w przypadku zawieszenia lub wycofania Certyfikatu, a także jego zwrotu do Ośrodka.

Zawieszenie certyfikatu następuje w przypadku:

- stwierdzenia, że jego posiadacz nie spełnia aktualnych wymagań odpowiednich norm i/lub programu certyfikacji,
- negatywnych zapisów, reklamacji dotyczących działalności jego posiadacza, stwierdzonych w ramach pełnionego nadzoru i pochodzących od jego zleceniodawców,
- nadużycia uprawnień wynikających z zakresu Certyfikatu,
- na podstawie decyzji Ośrodka po sprawdzeniu i udowodnieniu nieetycznego postępowania,

Wycofanie certyfikatu następuje w przypadku:

- niepodjęcia przez jego posiadacza działań korygujących zaleconych po zawieszeniu,
- niewystąpienia do Ośrodka o ponowną Certyfikację,
- jeśli posiadacz ma w przerwę w pracy, obejmującą zakres Certyfikatu, przekraczającą okres czasu określony wymaganiami normy PN-EN ISO 9606-1.

Data i podpis wnioskującego:

5. Ocena spełnienia wymagań do certyfikacji/uprawnienia – Dział IC Ośrodek Certyfikacji	Data:	
Czy wnioskujący spełnia minimalne warunki wstępne do certyfikacji/uprawnienia ?	Tak - <input type="checkbox"/>	Nie - <input type="checkbox"/>
Czy wnioskujący w prawidłowy sposób wypełnił wniosek ?	Tak - <input type="checkbox"/>	Nie - <input type="checkbox"/>
Czy wnioskujący dołączył do wniosku załączniki wg pkt. 3.1	Tak - <input type="checkbox"/>	Nie - <input type="checkbox"/>
Powód braku akceptacji:		
Pracownik Działu IC Ośrodek Certyfikacji przeprowadzający ocenę:		
Imię i Nazwisko		
Podpis		

6. Decyzja o certyfikacji – Dział IC Ośrodek Certyfikacji:	Data:	
Wynik egzaminu teoretycznego FP-05 (nie dotyczy ponownej certyfikacji/uprawnienia)	Tak - <input type="checkbox"/>	Nie - <input type="checkbox"/>
Protokół z badań złącza egzaminacyjnego FP-97 (wynik egzaminu praktycznego)	Tak - <input type="checkbox"/>	Nie - <input type="checkbox"/>
Uproszczony protokół z egzaminu spawacza FP-93	Tak - <input type="checkbox"/>	Nie - <input type="checkbox"/>
Zbiorczy protokół z egzaminu spawaczy FP-98	Tak - <input type="checkbox"/>	Nie - <input type="checkbox"/>
Powód negatywnej decyzji:		
Kierownik/Z-ca Kierownika ¹⁾ Działu IC Ośrodek Certyfikacji:		
Imię i Nazwisko:		
Podpis:		