

**Wniosek o Certyfikację Początkową/ Certyfikację Ponowną ¹⁾ wg normy
PN-EN ISO 9606-1/(PED)2014/68/UE¹⁾ i/lub Kwalifikację (Dyplom) Międzynarodowego Spawacza - IW¹⁾**

| | | | |
|---|---|---|--------------------------------|
| 1. Dane osobowe Wnioskującego | | | |
| Imię i nazwisko: | | Nr PESEL: | |
| Data i miejsce urodzenia (minimalny wymagany wiek kandydata -18lat): | | | |
| Adres: | | | |
| Nr książeczki spawacza (jeśli posiada) / Certyfikacji: | | Telefon: | |
| Miejsce pracy: | | | |
| 2. Wnioskowany zakres kwalifikacji IW (wypełnić tylko w przypadku wnioskowania o Kwalifikację (Dyplom) - IW) | | | |
| Metoda spawania wg EN ISO 4063 | | Spawacz spoin pachwinowych - IFW | Spawacz blach - IPW |
| 311 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 131 <input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 141 <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Wnioskowany zakres egzaminu (wypełnić zarówno w przypadku wnioskowania o Certyfikację wg PN-EN ISO 9606-1 i Kwalifikację IW)²⁾ | | | |
| 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 <input type="checkbox"/> - zgodnie z pkt. 9.3b; <input type="checkbox"/> - zgodnie z pkt. 9.3c; | |
| 3.1 Wymagane dokumenty (załączniki) | | | |
| Kopia świadectwa ukończenia szkoły (nie dotyczy ponownej Certyfikacji) | | 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"/> |
| Zaświadczenie o ukończeniu kursu spawacza (nie dotyczy ponownej Certyfikacji) | | Tak - <input type="checkbox"/> | Nie - <input type="checkbox"/> |
| Klauzula informacyjna | | | |
| Zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 j.t.) informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Spawalnictwa z siedzibą w Gliwicach (44-100), ul. Bł. Czesława 16-18 zwany dalej Instytutem. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w procesie kwalifikowania i certyfikowania osób i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie Instytutowi danych osobowych jest dobrowolne. | | | |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut Spawalnictwa zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2014.1182 j.t.) w procesie kwalifikowania i certyfikowania osób. | | | |
| Oświadczam, że wrażliwym zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych oraz na dostarczenie wszystkich informacji niezbędnych do oceny. | | | |
| Data i podpis Wnioskującego:..... | | Wstępna ocena wniosku | |
| | | Data i podpis Egzaminatora:..... | |

1) niepotrzebne skreślić

2) wypełnić symbolami odpowiednio wg PN-EN ISO 9606-1, a gatunki materiałów - wg ISO/TR 15608

4. Umowa – Zobowiązanie pomiędzy Instytutem Spawalnictwa i Wnioskującym**Instytut Spawalnictwa:**

- 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 reklamacji 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,
- bezzwłocznego poinformowania Ośrodka o sprawach, które mogłyby mieć wpływ na zdolność do dalszego spełnienia wymagań certyfikacyjnych,
- etycznego zachowania się, nie przynoszącego złej reputacji Instytutowi Spawalnictwa,
- zaniechania wszelkich roszczeń, co do praw wynikających z procesu certyfikacji oraz niepowoływania się na 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 zleceńodawców,
- 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 – Ośrodek Certyfikacji Instytut Spawalnictwa | Data: | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| Czy wnioskujący spełnia minimalne warunki wstępne do certyfikacji ? | 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 Ośrodka Certyfikacji przeprowadzający ocenę: | | |
| Imię i Nazwisko Podpis | | |

| 6. Decyzja o certyfikacji - Ośrodek Certyfikacji Instytut Spawalnictwa: | Data: | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| Wynik egzaminu teoretycznego FP-05 (<i>nie dotyczy ponownej Certyfikacji</i>) | Tak - <input type="checkbox"/> | Nie - <input type="checkbox"/> |
| Protokół z badań złącza egzaminacyjnego FP-97 (<i>wynik egzaminu praktycznego</i>) | Tak - <input type="checkbox"/> | Nie - <input type="checkbox"/> |
| Uproszczony protokół z egzaminu spawacza FP-93_a | Tak - <input type="checkbox"/> | Nie - <input type="checkbox"/> |
| Zbiórny protokół z egzaminu spawaczy FP-98 | Tak - <input type="checkbox"/> | Nie - <input type="checkbox"/> |
| Powód negatywnej decyzji: | | |
| Kierownik/Z-ca Kierownika¹⁾ Ośrodka Certyfikacji: | | |
| Imię i Nazwisko: Podpis: | | |

¹⁾ niepotrzebne skreślić