

PROŠNJA ZA CERTIFICIRANJE (SIST EN ISO 9712)

Application for certification (SIST EN ISO 9712)

1. Podatki vložnika:

Ime in priimek: _____
Datum in kraj rojstva: _____
Izobrazba/poklic: _____
Telefon: _____ E-pošta: _____

2. Podatki naročnika:

Naziv: _____
Naslov: _____
Telefon: _____
Kontaktna oseba: _____ Tel. št. kontaktne osebe: _____
E-pošta kont. osebe: _____

3. Podatki za certificiranje:

Vrsta certificiranja:

<input type="checkbox"/> Prvo certificiranje	<input type="checkbox"/> Podaljšanje veljavnosti (5 let)	<input type="checkbox"/> Ponovno certificiranje (10 let)	<input type="checkbox"/> Razširitev	<input type="checkbox"/> Duplikat certifikata
--	--	--	-------------------------------------	---

Metoda certificiranja:

<input type="checkbox"/> VT	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> LT/B	<input type="checkbox"/> UT	<input type="checkbox"/> RT	<input type="checkbox"/> RTFI (ocenjevanje filmov)	<input type="checkbox"/> RS (radioskopija)
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--

Stopnja certificiranja:

<input type="checkbox"/> 1. stopnja	<input type="checkbox"/> 2. stopnja	<input type="checkbox"/> 3. stopnja
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Industrijski sektor:

<input type="checkbox"/> b (w, c, f, t, wp) (preiskave pred in med obratovanjem, ki vključujejo preiskave v fazi proizvodnje)	<input type="checkbox"/> a (c, f, t, wp) (proizvodnja)
--	---

Sektor (obkljukajte **le** v primeru certificiranja za samo en sektor!):

<input type="checkbox"/> w (zvari)	<input type="checkbox"/> c (ulitki)	<input type="checkbox"/> f (odkovki)	<input type="checkbox"/> t (cevi)	<input type="checkbox"/> wp (preoblikovani izdelki)
------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	---

Vpišite industrijske NDT izkušnje: _____ (mesec) _____ (let)

VT, PT, MT: 1. stopnja (1 mesec), 2. stopnja (3 mesece), 3. stopnja (12 mesecev)

UT, RT, LT: 1. stopnja (3 mesece), 2. stopnja (9 mesecev), 3. stopnja (18 mesecev)

Opomba: Za neposredni pristop na 2 stopnjo, morajo izkušnje obsegati vsoto časov za 1. in 2. stopnjo. Primer: za neposredni pristop na 2. stopnjo VT potrebuje kandidat minimalno 4 mesece industrijskih izkušenj.

Datum izpita (vpišite): _____

Jezik izpita:

<input type="checkbox"/> SLO (slovenščina)	<input type="checkbox"/> CRO (hrvaščina)
--	--

4. Izjava vložnika:

Izjavljam:

- da so vsi zgoraj navedeni podatki resnični
- da bom v primeru sprememb o tem obvestil certifikacijski organ (Q Techna)
- da sem seznanjen in se strinjam s postopkom certificiranja
- da bom CO sporočil vse potrebne informacije vezane na certificiranje
- da odvezujem certifikacijski organ (Q Techna) terjatev, ki bi izhajale iz mojega dela na področju moje certifikacije ali zaradi zlorabe certifikata
- da se v primeru preklica mojega certifikata ne bom skliceval na le-tega in ga bom ob preklicu vrnil v CO (Q Techna)
- da bom nemudoma obvestil CO v kolikor niso izpolnjeni pogoji za veljavnost certifikata: letno opravljen pregledi vida, daljša (več kot 1 leto) prekinitve dela, fizična nesposobnost
- da bodo certifikati, izdani z napakami preklicani, popravljani in ponovno izdani
- da v primeru vložitve prošnje za podaljšanje veljavnosti certifikata - 5 let (podaljšanje veljavnosti) s podpisom jamčim, da nisem v postopku, ki bi preprečeval podaljšanje veljavnosti certifikata
- da sem seznanjen in se strinjam, da se moji osebni podatki (ime in priimek, datum rojstva, kraj rojstva, izobrazba, e-mail, telefon) zbirajo in obdelujejo v aktualnem informacijskem programu podjetja Q Techna d.o.o., Cvetkova ulica 27, 1000 Ljubljana izključno za uporabo izdaje potrdil o usposabljanju, certifikatov in ostalih potrebnih dokumentov vezanih na usposabljanje in certificiranje NDT osebja
- da sem seznanjen in soglašam v 10 letno hrambo mojih osebnih podatkov ter fotografij ali digitalnih slik (skladno z zahtevami standarda SIST EN ISO 9712)
- da dajem prostovoljno in izrecno privolitev, da lahko podjetje Q Techna d.o.o., Cvetkova ulica 27, 1000 Ljubljana uporablja moje osebne podatke za:
 - izdajo certifikata
 - komunikacijo z mano in me po elektronski pošti, telefonu ali pisno kontaktira v zvezi z naslednjimi vsebinami: obveščanjem o ponudbah, dogodkih, novostih, storitvah podjetja ter obveščanju o preteku certifikatov
- da dovoljujem, da se kontaktno osebo obvešča o vseh stvareh, ki so povezane s postopki certificiranja
Te privolitve so dane za čas do preklica.

Svojo odločitev o privolitvi lahko kadarkoli prekličete na e-pošti certificiranje@qtechna.si ali na naši spletni strani:

http://www.qtechna.si/obrazec_odjava/odjava.php

Ime in priimek

Datum

Podpis

5. Izjava naročnika:

Izjavljamo:

- da so vsi zgoraj navedeni podatki resnični
- da prevzemamo odgovornost za izvedbo letnih pregledov vida
- da je vložnik izvajal stalno zadostno delovno aktivnost brez pomembnejših prekinitev od prvega certificiranja/obnovitve certifikata za metodo in v sektorju, za katerega je zaproseno podaljšanje ali recertifikacija
- da soglašamo in dajemo prostovoljno in izrecno privolitev, da lahko podjetje Q Techna d.o.o. zgoraj navedene kontaktne podatke naročnika/vložnika uporabi za komunikacijo z nami ter jih obdeluje za tržne namene v zvezi z obveščanjem o ponudbah, dogodkih, novostih in storitvah podjetja Q Techna d.o.o. ter o obveščanju o preteku certifikatov vložnika. Ta privolitev je dana za čas do preklica.

Svojo odločitev o privolitvi lahko kadarkoli prekličete na e-pošti certificiranje@qtechna.si ali na naši spletni strani:

http://www.qtechna.si/obrazec_odjava/odjava.php

- da je kontaktna oseba (predstavnik vložnika), navedena v točki 2. te prošnje, pooblaščen za obdelavo osebnih podatkov v skladu s Splošno uredbo EU o varstvu podatkov (GDPR) ter da ima znotraj svoje organizacije urejeno vse potrebno za posredovanje osebnih podatkov certifikacijskemu organu.

Odgovorna oseba naročnika

Datum/podpis/žig

6. Izdaja PED certifikata:

Potrdujemo, da je vložnik v preteklem letu opravljal vsaj 60 dni NDT aktivnosti na tlačni opremi (PED). V primeru, da je prošnja podana za več različnih NDT metod, so izkušnje podane za vsaj 15 dni po posamezni metodi. Časovne izkušnje so podane za zadnjih pet let.

Naziv podjetja

Odgovorna oseba naročnika

Datum/podpis

Prošnjo za certificiranje izpolnite v elektronski obliki ter tako izpolnjeno in podpisano pošljite na naslov Q Techna d.o.o., Cvetkova ulica 27, 1000 Ljubljana ali elektronsko na certificiranje@qtechna.si pred pričetkom kvalifikacijskega izpita.

7. Izdaja žepne izkaznice/certifikata:

Želim dodatni žepni certifikat (doplačilo 25,00 EUR)

Imetnik certifikata naj se podpiše znotraj okvirja:

Prošnjo za certificiranje izpolnite v elektronski obliki ter tako izpolnjeno in podpisano pošljite na naslov Q Techna d.o.o., Cvetkova ulica 27, 1000 Ljubljana ali elektronsko na certificiranje@qtechna.si pred pričetkom kvalifikacijskega izpita.

8. Pregled predpogojev za certificiranje (izpolni certifikacijski organ):

- Vložnik ima opravljen pregled vida v skladu s SIST EN ISO 9712, točka 7.4
- Priložena podpisana načela poklicne etike
- Priloženo potrdilo o NDT usposabljanju
- Preverba veljavnosti obstoječega certifikata; QT-_____/_____/_____
- Pridobljena fotografija v elektronski obliki

Rebeka Topolnik

Certifikacijski organ (ime in priimek)

Datum

Podpis

Tamara Tomše Mavser

Certifikacijski organ (ime in priimek)

Datum

Podpis