**I. DANE PRODUCENTA URZĄDZEŃ CIŚNIENIOWYCH (ZLECENIODAWCA)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa firmy: |  | | |
| Ulica, kod, miasto: |  | | |
| NIP: |  | | |
| Osoba kontaktowa: |  | | |
| Telefon: |  | e-mail: |  |

**II. DANE SPAWACZY / OPERATORÓW (WNIOSKUJĄCY O CERTYFIKACJĘ)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Wiedza / doświadczenie | | Stan zdrowia | |
|  |  |  |  | wnioskujący posiada ważny certyfikat/książeczkę spawacza dokumentujące doświadczenie zawodowe, a w przypadku jego braku zaświadczenie/ uprawnienie / certyfikat o odbyciu szkolenia w zakresie zgodnym z wnioskowanym zakresem certyfikacji[[1]](#footnote-1) |  | wnioskujący posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do wykonywania połączeń nierozłącznych[[2]](#footnote-2) |
|  |  |  |  | wnioskujący posiada ważny certyfikat/książeczkę spawacza dokumentujące doświadczenie zawodowe, a w przypadku jego braku zaświadczenie/ uprawnienie / certyfikat o odbyciu szkolenia w zakresie zgodnym z wnioskowanym zakresem certyfikacji¹ |  | wnioskujący posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do wykonywania połączeń nierozłącznych² |
|  |  |  |  | wnioskujący posiada ważny certyfikat/książeczkę spawacza dokumentujące doświadczenie zawodowe, a w przypadku jego braku zaświadczenie/ uprawnienie / certyfikat o odbyciu szkolenia w zakresie zgodnym z wnioskowanym zakresem certyfikacji¹ |  | wnioskujący posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do wykonywania połączeń nierozłącznych² |
|  |  |  |  | wnioskujący posiada ważny certyfikat/książeczkę spawacza dokumentujące doświadczenie zawodowe, a w przypadku jego braku zaświadczenie/ uprawnienie / certyfikat o odbyciu szkolenia w zakresie zgodnym z wnioskowanym zakresem certyfikacji¹ |  | wnioskujący posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do wykonywania połączeń nierozłącznych² |

**III. ZAKRES EGZAMINU SPAWACZA 1); 2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Metoda spawania |  |
| Rodzaj wyrobu |  |
| Rodzaj spoiny |  |
| Grupa materiałowa |  |
| Gatunek materiału |  |
| Spoiwo-oznaczenie |  |
| Symbol spoiwa |  |
| Gaz osłonowy |  |
| Materiały pomocnicze |  |
| Grubość materiału (mm) |  |
| Średnica rury (mm) |  |
| Pozycje spawania |  |
| Szczegóły spawania |  |
| Forma przedłużenia ważności certyfikatu lub ponownej certyfikacji |  |
| Nr instrukcji WPS  lub pWPS |  |
| Normy odniesienia, specyfikacje techniczne | PN-EN ISO 9606-1:2017-10    PN-EN ISO 9606-2:2007  PN-EN ISO 9606-3:2001    PN-EN ISO 9606-4:2001  PN-EN ISO 9606-5:2002  AD 2000-Merkblatt HP 3 |

**IV. ZAKRES EGZAMINU OPERATORA 1); 2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Metoda spawania |  |
| Rodzaj spawania | automatyczne  zmechanizowane |
| Typ urządzenia |  |
| Sensor złącza **(dotyczy wyłącznie spawania automatycznego)** |  |
| Sensor łuku **(dotyczy wyłącznie spawania automatycznego)** |  |
| Spawanie jednościegowe/ wielościegowe |  |
| Kontrola bezpośrednia/ zdalna trajektorii ruchu uchwytu **(dotyczy wyłącznie spawania zmechanizowanego)** |  |
| Automatyczne sterowanie długością łuku **(dotyczy wyłącznie spawania zmechanizowanego)** |  |
| Automatyczne śledzenie położenia złącza **(dotyczy wyłącznie spawania zmechanizowanego)** |  |
| Rodzaj spoiny/ Pozycja spawania **(dotyczy wyłącznie spawania zmechanizowanego)** |  |
| Podkładka **(dotyczy wyłącznie spawania zmechanizowanego)** |  |
| Podkładka stapiana z materiałem podstawowym **(dotyczy wyłącznie spawania zmechanizowanego)** |  |
| Forma przedłużenia ważności certyfikatu lub ponownej certyfikacji |  |
| Nr instrukcji WPS  lub pWPS |  |
| Normy odniesienia, specyfikacje techniczne | PN-EN ISO 14732:2014-01 |

**1) Wypełnienie tabeli można pominąć wówczas, gdy Producent dołączy do wniosku odpowiedni dla danego spawacza/operatora WPS (pWPS), który będzie obowiązywał podczas przeprowadzania egzaminu.**

**Wszystkie wymienione w punktach III i/lub IV parametry muszą być zapisane w dołączonym WPS (pWPS).**

**2) Jeżeli Producent zgłasza więcej niż jedną osobę a zakresy ich egzaminów nie pokrywają się, proszę skopiować i wypełnić tabelę w punkcie III i/lub IV dla każdej osoby lub dołączyć odpowiedni dokument (patrz – uwaga 1)).**

Proponowany orientacyjny termin oceny:

Tak data:        Nie

Producent oświadcza, iż powyższe dane zostały uzyskane i przekazane zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych z dnia 27.04.2016r. (Dz. Urz. UE L 119, str. 1).

Producent wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku wyłącznie do celów związanych z wykonaniem czynności objętych niniejszym wnioskiem.

Producent został poinformowany, że podanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku jest warunkiem realizacji czynności objętych niniejszym wnioskiem.

Producent deklaruje spełnienie wymagań określonych w Wytycznych do certyfikacji W14/SPW w zakresie go obowiązującym.

Producent deklaruje, że certyfikat będzie wykorzystany w podanym zakresie. W przypadku jego zawieszenia lub cofnięcia przez Jednostkę Certyfikującą Osoby TÜV NORD Polska, na skutek nieuprawnionych oświadczeń związanych z udzieloną certyfikacją, niewłaściwego, nieuczciwego i wprowadzającego w błąd jego wykorzystania, zostanie on bezzwłocznie zwrócony jego wydawcy, bez jakichkolwiek roszczeń w stosunku do TÜV NORD Polska.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, miejsce i podpis Zleceniodawcy / Producenta Pieczęć firmowa Zleceniodawcy / Producenta

|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSKUJĄCY O CERTYFIKACJĘ** | |
| **Deklarują znajomość i spełnienie wymagań określonych w Wytycznych do certyfikacji W14/SPW.**  Niżej podpisane osoby przystępujące do egzaminu, deklarują iż wyrażają dobrowolną zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz potwierdzają ich prawidłowość.  Niżej podpisane osoby przystępujące do egzaminu, deklarują iż zgodnie z art. 13 ust 1 oraz 14 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: RODO), zostały poinformowane, że: Administratorem danych osobowych zebrany w niniejszym formularzu jest TÜV NORD Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, pod adresem 40-085 Katowice, ul. Mickiewicza 29, numer KRS 118633. Do kontaktu z inspektorem ochrony danych administratora służy adres kontaktowy: iod@tuv-nord.pl. Dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania usługi przeprowadzenia egzaminu zgodnie z art. 6 ust. 1 b RODO. Dane osobowe nie są przekazywane innym odbiorcom oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat d daty przeprowadzenia egzaminu, liczone od dnia 1 stycznia roku następnego od dnia jego przeprowadzenia. Właścicielowi danych przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Właścicielowi danych przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Zgodnie z art. 21 ust. 4 RODO informujemy, iż właścicielowi danych przysługuje prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jego danych osobowych. Sprzeciw należy złożyć inspektorowi ochrony danych, którego dane kontaktowe wskazane są powyżej. Zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO, składając sprzeciw, należy wskazać jego przyczyny związane ze szczególną sytuacją właściciela danych osobowych. | |
|  | |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Zaznaczyć jeśli wymaganie jest spełnione; prosimy o załączenie kopii tego dokumentu; w przypadku procesu ponownej certyfikacji prosimy o załączeniu kopii certyfikatu podlegającego odnowieniu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć jeśli wymaganie jest spełnione. [↑](#footnote-ref-2)