

Žádost o certifikát DIN EN ISO 9712



SECTOR Cert -
Gesellschaft für Zertifizierung GmbH

Büro Campus Deutz
Siegburger Straße 229c
50679 Köln

FOTOGRAFIE
žadatele by měla být
připojena nebo zaslána
e-mailem.
Fotografie nesmí být
starší než 10 let.

Při prvních žádostech nebo změnách vyplnit prosím kompletně/
Please fill in completely for initial applications or changes

1. Údaje o žadateli/ Applicant information #		2. Údaje o zaměstnavateli/Employer information	
Certifikát č. (je-li k dispozici) / Certificate No. (if available)*:		Název společnosti / Name of company*:	
Titul /Title / academic degree:		Příjmení, jméno kontaktní osoby / Surname, forename of the contact person*:	
Příjmení, jméno / Surname, forename*:		Oddělení / Funkce / Department / Function*:	
Datum narození / Date of birth*:	Místo narození / Place of birth*:	Ulice / Street*:	
Ulice / Street*:		PSČ, město, země / Postcode, place, country*:	
PSČ, město, země / Postcode, place, country*:		Telefon / Telephone*:	
Telefon / Telephone:		Telefax:	
E-mail:		E-Mail*:	

* Povinné údaje /mandatory information

3. Korespondenční informace /Correspondence information

Koho můžeme kontaktovat pro korespondenci (odeslání certifikátu, dotazyatd.)? Žadatel/Applicant Zaměstnavatel/Employer
Who may we contact for correspondence (certificate dispatch, queries, etc.)?

4. Fakturační údaje/ Invoice information

Příjemce faktury/Invoice recipient : Žadatel /applicant OSVČ/self-employer or soukromě/private Zaměstnavatel/Employer

Ostatní informace (IČO (DIČ), číslo interní objednávky, atd.) /

Other information (VAT ID, internal order no. etc.):

Fakturační adresa (pokud se liší oproti bodu 1. a 2.) / Invoice address (if different from number 1. or 2.):

5. Žádost o certifikaci

více informací na: www.sectorcert.com/certification

Metoda a stupeň	Sektor	Žádost o první certifikaci nebo rozšíření		Žádost o:	
		Číslo a datum zkoušky (viz zpráva o zkoušce)	Doba praxe [#] (v měsících)	Prodloužení	Recertifikaci
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Celková doba NDT praxe žadatele pro požadovanou metodu v měsících::

[#]Stupeň 2 certifikace: doba praxe je doba ve stupni 1 nebo 2, jež probíhala pod kvalifikovaným dozorem. Stupeň 3 certifikace: doba praxe je doba ve stupni 2, jež probíhala pod kvalifikovaným dozorem

Příjmení, jméno (žadatel):

6. Potvrzení o uspokojivém vidění

Datum poslední zkoušky zraku žadatele(doklad, prosím, nezasílejte):

7. ID průkaz

Potřebuje žadatel ID průkaz?

Ano / Ne

8. Prohlášení nadřízené osoby / zplnomocněnce / OSVČ

Svým podpisem potvrzuji

- informace poskytnuté v bodech 1 až 7 jsou pravdivé;
- ověřitelné dokumenty o dobách praxe jsou k dispozici u zaměstnavatele;
- osoba provádí NDT činnosti bez významného přerušení dle EN ISO 9712 odst. 3.27;
- ověřitelné dokumenty o potvrzení testu vidění dle EN ISO 9712 odst. 7.4 nebo specifických zaměstnavatelských požadavků jsou k dispozici u zaměstnavatele

Příjmení, Jméno(nadřízené osoby / zplnomocněnce / OSVČ)

✘

Datum, podpis (nadřízené osoby / zplnomocněnce / OSVČ)

9. Žádost o potvrzení pro NDT personál dle evropské směrnice 2014/68/EU (PED) tlaková zařízení

Svým podpisem potvrzuji

- Žadatel v rámci časového období 12 měsíců prováděl vícenež 60 pracovních dní NDT činnosti v oblasti tlakových zařízení;
- V případě více metod se vyžaduje alespoň 15 pracovních dní pro každou požadovanou metodu.

Jméno společnosti

Příjmení, Jméno (nadřízené osoby / zplnomocněnce)

✘

Datum, podpis (nadřízené osoby / zplnomocněnce)

10. Prohlášení žadatele

Tímto potvrzuji, že

- všechny údaje v této žádosti jsou pravdivé;
- budu informovat **sectorcert**[®], pokud údaje v certifikátu budou chybné, pokud již nebudou splňovat předpoklady pro certifikaci nebo pokud se zde uvedené údaje změnily;
- budu okamžitě informovat **sectorcert**[®] o všech námitkách jež byl vzneseny proti mně vydanému certifikátu;
- zprošťuji **sectorcert**[®] všech nároků, které by mohly vzniknout na základě mé činnosti jako certifikované osoby;
- v případě pozastavení, odebrání nebo vypršení platnosti mých certifikátů se okamžitě zdržím veškeré inzerce s certifikátem nebo jiných odkazů na certifikaci, z nichž mohu získat výhodu z mých obchodních činností.

Jsem si vědom, že

- sectorcert**[®] certifikát zůstává majetkem **sectorcert**[®];
- nesprávné údaje v žádosti, chybné použití certifikátu nebo loga stejně tak jako porušení principů profesionální etiky povede k pozastavení nebo odebrání certifikátu certifikačním orgánem **sectorcert**[®];
- chybně vydané certifikáty mohou být vyžádány zpět přes **sectorcert**[®] aby byly opraveny a vydány s původní platností;
- certifikát pro zkoušení prozařováním není oprávnění k práci s radiačními zdroji a že musí být v souladu s právními předpisy;
- pro všeobecné vizuální testování podle DIN EN 13018 je nutná práva o zrakové způsobilosti.

Svým podpisem potvrzuji:

- zmocňuji tímto **sectorcert**[®] vyžádat si jakoukoli informaci, která je zapotřebí k ověření údajů pro certifikaci;
- souhlasím s tím, že moje osobní údaje budou elektronicky uloženy po dobu 30 let po vydání mého certifikátu, aby mohly sloužit při zpracování mé žádosti a být zveřejněny v seznamu certifikovaných osob, který bude vhodně umístěn. Moje údaje budou vymazány automaticky na konci tohoto období, pokud zákon nestanoví jinak;
- potvrzuji, že souhlasím se zpracováním a uložením mé fotografie pro účely certifikace a pro vydání průkazu.
- Dále svým podpisem stvrzuji, že jsem četl/a Všeobecné obchodní podmínky stejně tak Prohlášení o ochraně osobních údajů **sectorcert**[®] a souhlasím s jejich platností.

✘

Datum, podpis(žadatel)

Pošlete nám , prosím vyplněnou přihlášku e-mailem na certification@sector-cert.com
Přijetí dokumentů potvrdíme e-mailem. Pokud od nás neobdržíte potvrzení do dvou týdnů, prosím kontaktujte nás.