

## CERTYFIKACJA INSPEKTORÓW I KONTROLERÓW JAKOŚCI ANTYKOROZYJNYCH POWŁOK MALARSKICH

### A. DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA / OSOBY CERTYFIKOWANEJ

|                                 |                                          |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Dane osobowe</b>             | .....<br>nazwisko, imię                  | .....<br>tytuł                     |
| <b>Adres</b>                    | .....<br>ulica, numer domu               | .....<br>kod pocztowy, miejscowość |
|                                 | .....<br>telefon stacjonarny / komórkowy | .....<br>e-mail                    |
| <b>Data i miejsce urodzenia</b> | .....                                    |                                    |

### B. ZLECENIODAWCA / PŁATNIK

|              |                            |                                    |
|--------------|----------------------------|------------------------------------|
| <b>Firma</b> | .....<br>nazwa             | .....<br>NIP                       |
| <b>Adres</b> | .....<br>ulica, numer domu | .....<br>kod pocztowy, miejscowość |
|              | .....<br>telefon, fax      | .....<br>e-mail                    |

### C. ZLECENIODAWCA / PŁATNIK – DANE KONTAKTOWE

|                                                            |                                          |                                    |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Adres do korespondencji</b><br>(jeśli inny niż powyżej) | .....<br>ulica, numer domu               | .....<br>kod pocztowy, miejscowość |
| <b>Osoba do kontaktu</b>                                   | .....<br>nazwisko, imię                  | .....<br>e-mail                    |
|                                                            | .....<br>telefon stacjonarny / komórkowy |                                    |

### D. CERTYFIKACJA

**Rodzaj certyfikacji:** Pierwsza certyfikacja (**Pc**), Rozszerzenie (**Ro**), Odnowienie (**Od**), Recertyfikacja (**Re**)

| RODZAJ CERT. | KONTROLER LUB INSPEKTOR  |                          | INSPEKTOR - POZIOM         |                            |                            | IŁOŚĆ MIESIĘCY<br>STAŻU PRAKTYCZNEGO<br>(DOTYCZY PC / RO) | DATA EGZAMINU<br>DOTYCZY (PC / RO) | NUMER CERTYFIKATU<br>DOTYCZY (RO / OD / RE) |
|--------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|
|              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |                                                           |                                    |                                             |

#### WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU CERTYFIKACYJNEGO

##### Przy pierwszej certyfikacji (Inspektor lub Kontroler):

- ☐ Aktualne zaświadczenie o zdolności widzenia wg EN 13018, p. 7c
- ☐ Aktualne zdjęcie w wersji papierowej lub elektronicznej
- ☐ Kopia świadectwa wykształcenia (w przypadku wyższego)
- ☐ Kopia zaświadczenia o udziale w szkoleniu
- ☐ Reguły etyczne dla personelu ochrony antykorozyjnej

##### Przy rozszerzeniu certyfikacji na wyższy poziom (Inspektor):

- ☐ Aktualne zaświadczenie o zdolności widzenia wg EN 13018, p. 7c
- ☐ Aktualne zdjęcie w wersji papierowej lub elektronicznej
- ☐ Kopia świadectwa wykształcenia (w przypadku wyższego)

##### Przy odnawianiu certyfikatu (Inspektor lub Kontroler):

- ☐ Aktualne zaświadczenie o zdolności widzenia wg EN 13018, p. 7c
- ☐ Aktualne zdjęcie w wersji papierowej lub elektronicznej
- ☐ Kopia świadectwa wykształcenia (w przypadku wyższego)
- ☐ Kopia zaświadczenia o udziale w szkoleniu
- ☐ Reguły etyczne dla personelu ochrony antykorozyjnej
- ☐ Karta zgłoszenia na odnowienie certyfikacji

##### Przy recertyfikacji (Inspektor lub Kontroler):

- ☐ Aktualne zaświadczenie o zdolności widzenia wg EN 13018, p. 7c
- ☐ Aktualne zdjęcie w wersji papierowej lub elektronicznej
- ☐ Kopia świadectwa wykształcenia (w przypadku wyższego)
- ☐ Kopia zaświadczenia o udziale w szkoleniu
- ☐ Reguły etyczne dla personelu ochrony antykorozyjnej

**E. PEŁNOMOCNICTWO / WZÓR PODPISU**

Niniejszym udzielam Jednostce Certyfikującej Osoby TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. zgody na wykorzystanie zeskanowanego podpisu wyłącznie w celu wystawienia karty identyfikacyjnej z posiadanymi uprawnieniami ochrony antykorozyjnej.

Upoważnienie dla Jednostki Certyfikującej Osoby TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. jest niezbędne do realizacji procesu certyfikacji.

Proszę o złożenie podpisu czarnym cienkopisem w ramce poniżej.

|  |
|--|
|  |
|--|

**F. OŚWIADCZENIE KANDYDATA / OSOBY CERTYFIKOWANEJ**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Zobowiązuję się do przestrzegania reguł etycznych dotyczących personelu ochrony antykorozyjnej (patrz załącznik „Reguły etyczne dla personelu ochrony antykorozyjnej”), które obowiązują w Jednostce Certyfikującej Osoby TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. w programach certyfikacji personelu zabezpieczeń antykorozyjnych (Inspektor lub Kontroler).

Jestem świadomy, że

- certyfikat personalny jest własnością jednostki certyfikującej. Zasady jego wykorzystania, utrzymania ważności w okresie certyfikacji są opisane w opublikowanym na stronie internetowej [www.tuv.pl](http://www.tuv.pl) programie certyfikacji oraz w wniosku certyfikacyjnym wraz z załącznikami jak również regulach etycznych jednostki. Reguły etyczne są podpisywane przez osobę ubiegającą się o certyfikację, a wniosek certyfikacyjny jest podpisywany zarówno przez osobę jak również przez pracodawcę na etapie rozpoczęcia procesu certyfikacji (przed egzaminem kwalifikacyjnym). Swoim podpisem przyjmuję do wiadomości i zobowiązuje się do właściwego wykorzystania oraz utrzymania ważności certyfikatu.
- certyfikat zachowuje ważność tylko przy spełnieniu odpowiednich wymagań programu certyfikacji co do utrzymania ważności certyfikatu i zachowaniu zdolności widzenia,
- podanie fałszywych danych, nadużycie certyfikatu lub naruszenie reguł etycznych może doprowadzić do wycofania certyfikatu i w przypadku nadużycia lub niewłaściwego wykorzystania certyfikatu przez posiadacza może on zostać unieważniony.

Udzielam zgody jednostce certyfikującej do zasięgania wszelkich informacji oraz wglądu do dokumentacji związanej z procesem certyfikacji, w szczególności aktualnych zaświadczeń zdolności widzenia oraz dokumentacji z prowadzonych inspekcji lub kontroli ochrony antykorozyjnej, która może aktywność praktyczną danej osoby.

Zobowiązuję się, że jednostka certyfikująca zostanie niezwłocznie poinformowana o wszystkich przypadkach formalnych lub zakwestionowania w odniesieniu do wystawionego certyfikatu.

Zwalniam jednostkę certyfikującą z wszelkich roszczeń, które mogą wynikać z nadużycia lub nieodpowiedniego wykorzystania certyfikatu.

- ☐ Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji procesu certyfikacji przez TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. ul. Wolności 347, 41-800 Zabrze w zakresie podanym w procesie certyfikacji, w tym zaświadczenia o zdolności widzenia. Dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO i przekazywane innym podmiotom wchodzącym w skład grupy TÜV Rheinland oraz innym podmiotom współpracującym z usługami. Dane będą opublikowane na stronie internetowej w postaci listy osób certyfikowanych. Dane będą przechowywane do czasu odwołania niniejszej zgody lub ustania ważności certyfikatu i okresu jego przechowywania. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, sprostowania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia lub ograniczenia i przenoszenia danych. Mogę odwołać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz jest warunkiem koniecznym do realizacji usługi certyfikacji. Dane Inspektora Ochrony danych osobowych: Adam Piątek, inspektor-do@tuv.pl, adres korespondencyjny: TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. ul. Wolności 347, 41-800 Zabrze.

**Kandydat:**

.....

miejscowość, data                      imię i nazwisko, podpis

**G. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY / PEŁNOMOCNIKA PRACODAWCY / OSOBY SAMOZATRUDNIONEJ**

Niniejszym zaświadczam, że

- ☐ jestem w stosunku do osoby certyfikowanej pracodawcą lub pełnomocnym przedstawicielem pracodawcy, ☐ LUB ☐ jestem osobą samozatrudnioną i biorę odpowiedzialność za wszystkie czynności przypisane pracodawcy w programie certyfikacji,
- ☐ udzielam zgody jednostce certyfikującej do zaciągania wszelkich informacji oraz wglądu do dokumentacji związanej z procesem certyfikacji, w szczególności aktualnych zaświadczeń zdolności widzenia oraz dokumentacji prowadzonych inspekcji lub kontroli ochrony antykorozyjnej, która może potwierdzić praktykę badawczą danej osoby,
- ☐ przedstawione dane o praktyce kandydata w obszarze ochrony antykorozyjnej są prawdziwe.

**Zlecamy jednostce certyfikującej certyfikację ww. kandydata.**

Rozpatrzenie wniosku certyfikacyjnego będzie rozpoczęte po uiszczeniu opłaty za egzamin i procedurę certyfikacji.

Jeśli wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie lub certyfikat zostanie wycofany, nie przysługuje wówczas roszczenie zwrotu opłaty.

**Zleceniodawca / Płatnik:**

.....  
miejsowość, data  
Imię i Nazwisko, podpis

**PIECZĘĆ FIRMOWA**

**Wniosek certyfikacyjny prosimy przesłać na adres:**

**W przypadku pytań prosimy o kontakt z:**

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Jednostka Certyfikująca Osoby - antykorozja</b><br/> <b>TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o.</b><br/> <b>ul. Wolności 347</b><br/> <b>41-800 Zabrze</b></p> | <p><b>Justyna Wodzińska</b><br/> <b>tel. 32 416 72 12 lub 697 105 735</b><br/>  <a href="mailto:justyna.wodzinska@pl.tuv.com">justyna.wodzinska@pl.tuv.com</a><br/>  <a href="mailto:ndt.cert@pl.tuv.com">ndt.cert@pl.tuv.com</a></p> | <p><b>Roksana Przybył</b><br/> <b>tel. 32 416 71 52 lub 693 410 037</b><br/>  <a href="mailto:roksana.przybyl@pl.tuv.com">roksana.przybyl@pl.tuv.com</a><br/>  <a href="mailto:ndt.cert@pl.tuv.com">ndt.cert@pl.tuv.com</a></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**A)** ☐ Doświadczenie zawodowe w ochronie antykorozyjnej przy pierwszej certyfikacji (**Pc**)  
lub rozszerzeniu certyfikacji na wyższy poziom (**Ro**)

**B)** ☐ Potwierdzenie ciągłości doświadczenia przy odnowieniu (**Od**)  
lub recertyfikacji (**Re**)

Nazwisko i imię Kandydata: .....

Pracownik ☐

Samozatrudniony\* ☐

Nr certyfikatu (dla procesów **Od, Re, Ro**)

*Proszę o wypełnić i podpisać tablicę, w razie potrzeby zapisy kontynuować na kolejnym egzemplarzu wykazu doświadczenia zawodowego*

| Poziom uprawnień<br>(wpisać<br>odpowiednio:<br><b>Inspektor</b> poziom<br><b>I,II,III</b> lub<br><b>Kontroler</b> ) | Opis działalności | Okres działalności<br>w danym <u>roku</u><br><u>kalendarzowym</u><br>(od MM.RRRR do<br>MM.RRRR) | Nazwa, oznaczenie i data dokumentu<br>(raport, protokół, procedura) | Data i nazwa pracodawcy /<br>pełnomocnika pracodawcy / uznanej<br>strony trzeciej*<br>(czytelnie lub pieczęć)<br><br>Podpis, adres, pieczęć firmowa, e-mail |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                     |                   |                                                                                                 |                                                                     |                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                     |                   |                                                                                                 |                                                                     |                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                     |                   |                                                                                                 |                                                                     |                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                     |                   |                                                                                                 |                                                                     |                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                     |                   |                                                                                                 |                                                                     |                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                     |                   |                                                                                                 |                                                                     |                                                                                                                                                             |

Data i podpis Kandydata .....

\*w przypadku osób samozatrudnionych lub bezrobotnych kompetencje tzw. „trzeciej strony” dla potrzeb niniejszego oświadczenia będą weryfikowane i uznawane indywidualnie przez jednostkę certyfikującą

Osoby ubiegające się i posiadające certyfikat Jednostki Certyfikującej Osoby TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. w programach certyfikacji inspektora i kontrolera jakości antykorozyjnych powłok malarskich powinny przyjąć do stosowania następujące reguły etyczne:

### **Uczciwość**

Wykonywanie czynności kontrolnych lub inspekcyjnych powinno odbywać się zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, w sposób uczciwy i kompetentny. Należy podejmować się tylko i wyłącznie takich zadań kontrolnych lub inspekcyjnych, które są zgodne z zakresem posiadanych uprawnień opisanym w imiennym certyfikacie kompetencji oraz ustalonym przez pracodawcę zakresem obowiązków. Powyższe prace należy wykonywać zgodnie z obowiązującymi normami lub/i wdrożonymi procedurami. Personel certyfikowany powinien starać się być na bieżąco z obecnym stanem norm, metod i technik pomiarowych oraz utrzymywać swoją wiedzę i kwalifikacje na odpowiednim poziomie technicznym.

### **Dobro publiczne**

Personel wykonujący czynności kontrolne lub inspekcyjne powinien przestrzegać obowiązujących w miejscu wykonywania badań przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska naturalnego. W przypadku zaobserwowania naruszenia przepisów prawnych, norm, procedur związanych z wykonywaniem czynności kontrolnych lub inspekcyjnych personel certyfikowany powinien niezwłocznie powiadomić o tym pracodawcę. W przypadku zaobserwowania braku podjęcia działań korygujących przez pracodawcę, personel certyfikowany powinien zgłosić taką sytuację do jednostki certyfikującej.

### **Bezstronność, poufność**

Wykonywanie kontroli lub inspekcji ochrony antykorozyjnej powinno być prowadzone bez jakichkolwiek nacisków, w tym finansowych, społecznych lub politycznych. Ustalenie wyników, zatwierdzenie i podpisanie dokumentacji z kontroli lub inspekcji powinno odbywać się w sposób bezstronny, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i kompetencjami opisanymi w certyfikacie imiennym oraz ustalonym przez pracodawcę zakresem obowiązków. W przypadku zaobserwowania stosowania nacisku naruszającego bezstronność, personel powinien poinformować o takiej sytuacji jednostkę certyfikującą. W przypadku zaobserwowania potencjalnego ryzyka konfliktu interesów na linii pracodawca lub klient, personel nie powinien podejmować swoich czynności i poinformować o takiej sytuacji odpowiednią stronę. Personel powinien stosować poufność w przekazywaniu wyników. Powinien stosować się do ustaleń i przepisów obowiązujących w tym zakresie w miejscu wykonywania swoich czynności.

W przypadku stwierdzenia przez jednostkę certyfikującą naruszenia powyższych reguł etycznych oraz wykorzystania certyfikatu w sposób łamiący powyższe zasady i narażających na utratę wiarygodności przeprowadzonej certyfikacji, jednostka może wstrzymać, ograniczyć lub cofnąć certyfikację.

Niniejszym potwierdzam zaznajomienie się i zrozumienie powyższych reguł etycznych oraz przyjmuję je do stosowania.

Imię

Nazwisko

Data i Miejsce

Podpis

.....

..... , .....

.....

Pan / Pani ..... Data urodzenia .....

Ulica .....

Kod ..... Miejsce zamieszkania ..... Kraj .....

Potwierdza się spełnienie wymagań w zakresie zdolności widzenia zgodnie z normą EN ISO 9712:

**1. Zdolność widzenia bliskiego** ☐ spełnia ☐ nie spełnia

Zdolność widzenia bliskiego musi być wystarczająca do odczytania znaku o numerze 1 według skali Jaegera albo N 4,5 skali Times Roman lub równoważnych liter (o wysokości 1,6 mm), z odległości nie mniejszej niż 30 cm z jednym lub dwójem oczu z korekcją lub bez.

**2. Wystarczająca rozróżnialność barw / kontrastów** ☐ spełnia ☐ nie spełnia

Zdolność rozróżniania barw musi być wystarczająca, aby kandydat rozróżniał kontrasty między barwami lub odcieniami szarości (np. test Ishihara).

**3. Zdolność widzenia dalekiego (tylko dla personelu VT oraz antykorozyjnego)** ☐ spełnia ☐ nie spełnia

(odległość > 4 m) ostrość  $\geq 0,63$

optotypy C-Landolta ☐ innego typu ☐

przynajmniej dla jednego oka ☐

Korekcja wzroku - do bliży ☐ wymagana ☐ nie wymagana

- do dali ☐ wymagana ☐ nie wymagana

Lekarz okulista / optyk / optometrysta:

.....  
Miejsce, data

.....  
Nazwisko, podpis

.....  
Pieczęć

Uwagi:

- Odpowiednie wymagania zdolności widzenia muszą być spełnione przed egzaminem (patrz punkt 7.4 EN ISO 9712).
- Osoby certyfikowane zgodnie z normą EN ISO 9712 powinny **corocznie** odnawiać badania zdolności widzenia oraz przedkładać wyniki pracodawcy. Zgodnie z wymaganiami Jednostki Certyfikującej zaświadczenie musi pozostawać do jej wglądu (patrz punkt 7.4 EN ISO 9712).
- Do punktu 3 druku zaświadczenia: personel prowadzący lub oceniający badania wizualne musi dodatkowo spełnić wymagania EN 13018, punkt 7c .