

CERTYFIKACJA PERSONELU BADAŃ NIENISZCZĄCYCH ZGODNIE Z EN ISO 9712

A. DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA / OSOBY CERTYFIKOWANEJ

Dane osobowe	 nazwisko	 imię	 tytuł naukowy (wykształcenie)
Adres	 ulica, numer domu		 miejsce na zdjęcie do zestawienia uprawnień
	 kod pocztowy	 miejscowość	
	 telefon stacjonarny / komórkowy		
	 e-mail		
Data i miejsce urodzenia	 data urodzenia	 miejsce urodzenia	

B. ZLECENIODAWCA / PŁATNIK

Firma	 nazwa	 NIP
Adres	 ulica, numer domu	 kod pocztowy
	 telefon, fax	 miejscowość
	 e-mail	

C. ZLECENIODAWCA / PŁATNIK – DANE KONTAKTOWE

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

D. CERTYFIKACJA

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

RODZAJ CERT.	METODA, STOPIEŃ	SEKTORY PRZEMYSŁOWY / WYROBU	PED	DATA EGZAMINU	NUMER CERTYFIKATU
			☐		

*) jeżeli występują, proszę wpisać w wolnym wierszu potrzeby specjalne: np. wybrane sektory, pojedynczy sektor- oraz inne potrzeby.

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU CERTYFIKACYJNEGO:

- ☐ Wykaz doświadczenia NDT
- ☐ Reguły etyczne dla personelu NDT
- ☐ Kopia aktualnego zaświadczenia o zdolności widzenia
- ☐ Kopia dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie (w przypadku wyższego wykształcenia)
- ☐ Dla Pc - kopia zaświadczenia o udziale w szkoleniu z zakresu badań nieniszczących
- ☐ Dla Pc - potwierdzenie wstępnego stażu praktycznego przed egzaminem kwalifikacyjnym wg EN ISO 9712
- ☐ Dla Ro, Re, Od - kopia certyfikatu
- ☐ Aktualne zdjęcie w wersji papierowej lub elektronicznej (jeżeli ma zostać wydane zestawienie uprawnień NDT) - prosimy o wykorzystanie zdjęcia przesłanego we wcześniejszych procesach certyfikacyjnych.
- ☐ kopia certyfikatu uznanej strony trzeciej jeżeli potwierdza kompetencje kandydata

Ważne! Jeżeli kandydat ubiega się o uznanie PED i zaznaczono w powyższej tabelcy pole PED, w przypadku każdego rodzaju certyfikacji wymagane jest dołączenie formularza „Potwierdzenie aktywności personelu NDT w obszarze PED 2014/68/EU” podpisanego przez pracodawcę i kandydata.

– patrz załączniki do wniosku [do pobrania ze strony internetowej](#)



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 legitymacji certyfikatu zgodnie z normą EN ISO 9712.

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

Prosimy o złożenie podpisu kandydata 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 badań nieniszczących (patrz załącznik „Reguły etyczne dla personelu NDT”), które obowiązują w Jednostce Certyfikującej Osoby TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. w programie certyfikacji personelu badań nieniszczących.

Jestem świadomy, że

- certyfikat personalny NDT jest własnością jednostki certyfikującej. Zasady jego wykorzystania, utrzymania ważności w okresie certyfikacji są opisane w opublikowanym na stronie internetowej www.tuv.pl programie certyfikacji oraz we wniosku certyfikacyjnym wraz z załącznikami jak również regułach etycznych jednostki. Reguły etyczne są podpisywane przez osobę ubiegającą się o certyfikację, a wniosek certyfikacyjny jest podpisywany zarówno przez osobę jak również pracodawcę na etapie rozpoczęcia procesu certyfikacji. Swoim podpisem przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się do właściwego wykorzystania oraz utrzymania ważności certyfikatu,
- certyfikat zachowuje ważność tylko przy ciągłości praktyki NDT (p. 3.38 i 10.1c wg EN ISO 9712) i zachowaniu zdolności widzenia,
- istotna przerwa w praktyce NDT, np. jedna ciągła przerwa trwająca > 1 rok, prowadzi do unieważnienia certyfikatu,
- 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,
- poprawa danych na certyfikacie z powodu błędnych lub niekompletnych danych podanych we wniosku jest odpłatna (zgodnie z cennikiem).

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 badań NDT, która może potwierdzić praktykę badawczą 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 współrealizującym usługę. 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 / PŁATNIKA

Niniejszym zaświadczam, że

- jestem w stosunku do osoby certyfikowanej pracodawcą ☐ LUB • jestem osobą samozatrudnioną i biorę odpowiedzialność za wszystkie czynności przypisane pracodawcy w p. 5.5.3 normy EN ISO 9712, ☐
- jest prowadzona dokumentacja w zakresie corocznych zaświadczeń zdolności widzenia, bez przerw między badaniami wzroku dłuższych niż 12 miesięcy, zgodnie z wymaganiami normy EN ISO 9712,
- 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 badań NDT, która może potwierdzić praktykę badawczą danej osoby,
- przedstawione dane są prawdziwe i zgodne z punktem 10.1c oraz 3.38 wg EN ISO 9712 (brak istotnej przerwy w wykonywaniu badań).

Zlecamy jednostce certyfikującej certyfikację ww. kandydata.

Rozpatrzenie wniosku certyfikacyjnego będzie rozpoczęte po egzaminie a wysyłka certyfikatu nastąpi po uiszczeniu opłaty za egzamin i procedurę certyfikacji. Jeśli wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie lub certyfikat zostanie wycofany, nie przysługuje wówczas roszczenie zwrotu opłaty.

Zlecaniodawca / Płatnik:

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko, podpis

PIECZĘĆ FIRMOWA

Wniosek certyfikacyjny prosimy przesłać na adres:

W przypadku pytań prosimy o kontakt z:

Sekcja Certyfikacji NDT
TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o.
ul. Wolności 347
41-800 Zabrze

Justyna Wodzińska
tel. 32 416 72 12 lub 697 105 735
✉ justyna.wodzinska@pl.tuv.com
✉ ndt.cert@pl.tuv.com

Roksana Przybył
tel. 32 416 71 52 lub 693 410 037
✉ roksana.przybyl@pl.tuv.com
✉ ndt.cert@pl.tuv.com

A) ☐ Doświadczenie przemysłowe w badaniach przy pierwszej certyfikacji (Pc, Ro) lub B) ☐ Potwierdzenie ciągłości doświadczenia przy odnowieniu (Od) lub recertyfikacji (Re)
- wymagany wstępny staż praktyczny jest warunkiem dopuszczającym do egzaminu;
(**do certyfikacji bierze się pod uwagę całkowity czas doświadczenia – łącznie z czasem wstępnego stażu)

Nazwisko i imię kandydata: Pracownik ☐ Samozatrudniony* ☐

Dla A: Miejsce i data szkolenia ew. Nr certyfikatu
(Uwaga: dotyczy tylko specjalnego, uznanego szkolenia praktycznego jako ekwiwalentu stażu wstępnego)

Metoda / stopień / sektory (MT; PT; VT; RT; RT-IO; UT; ET/1; 2; 3/ c, f, w, wp, t)	Opis działalności (opis wykonywanych prac, działań w obszarze certyfikacji)	Dla A (Pc, Ro): - okres całkowitego doświadczenia** (ilość dni w sumie, 1 dzień = min. 7h, 1 miesiąc = 20 dni) Dla B (Od, Re): - data dokumentu	Dla B: - nazwa dokumentu	Poświadczenie doświadczenia przemysłowego* <u>Pieczęć firmowa lub pełna nazwa firmy i adres:</u> <u>Osoba poświadczająca doświadczenie przemysłowe¹:</u> imię, nazwisko stanowisko data, podpis <u>Dane kontaktowe osoby poświadczającej:</u> telefon e-mail

Data i podpis kandydata

*w przypadku osób samozatrudnionych lub bezrobotnych kompetencje poświadczającego dla potrzeb niniejszego oświadczenia będą weryfikowane i uznawane indywidualnie przez jednostkę certyfikującą

¹ Poświadczający to osoba posiadająca aktualny certyfikat kompetencji w danej metodzie i stopniu nie niższym od stopnia certyfikacji o który ubiega się kandydat (należy załączyć kopię) lub osoba nie posiadająca certyfikatu kompetencji ale zatrudniona w tej samej organizacji co kandydat, będąca jego przełożonym bezpośrednim lub pośrednim mającym w swoim zakresie obowiązków nadzór lub koordynację czynności związanych z badaniami nieniszczącymi lub osoba reprezentująca firmę zgodnie z KRSem.

Potwierdzenie aktywności personelu NDT w obszarze PED 2014/68/EU

Nazwisko i imię kandydata:

Nr certyfikatu *):

*) podać tylko w przypadku odnowienia certyfikacji lub recertyfikacji

Niniejszym zaświadcza się, że osoba ubiegająca się o certyfikację zgromadziła w ciągu ostatnich 5 lat wystarczające doświadczenie w badaniach nieniszczących połączeń nierozłącznych na urządzeniach ciśnieniowych.

Stroną potwierdzającą jest: (zaznaczyć „X”)

- ☐ Wytwórca urządzeń ciśnieniowych
- ☐ Użytkownik urządzeń ciśnieniowych
- ☐ Uznana strona trzecia

Nazwa firmy lub pieczęć firmowa:

.....
Miejsce, data

.....
Poświadczający¹ (imię, nazwisko, podpis)

.....
Miejsce, data

.....
Podpis kandydata

¹ Poświadczający to osoba posiadająca aktualny certyfikat kompetencji w danej metodzie i stopniu nie niższym od stopnia certyfikacji o który ubiega się kandydat (należy załączyć kopię) lub osoba nie posiadająca certyfikatu kompetencji ale zatrudniona w tej samej organizacji co kandydat, będąca jego przełożonym bezpośrednim lub pośrednim mającym w swoim zakresie obowiązków nadzór lub koordynację czynności związanych z badaniami nieniszczącymi lub osoba reprezentująca firmę zgodnie z KRSEM.

Zarządzanie Jakością

Reguły etyczne dla personelu NDT

Osoby ubiegające się i posiadające certyfikat Jednostki Certyfikującej Osoby TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. w programie certyfikacji personelu badań nieniszczących powinny przyjąć do stosowania następujące reguły etyczne:

Uczciwość

Wykonywanie badań nieniszczących powinno odbywać się zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, w sposób uczciwy i kompetentny. Należy podejmować się tylko i wyłącznie takich zadań badawczych lub nadzoru nad badaniami które są zgodne z zakresem posiadanych uprawnień NDT opisanym w imiennym certyfikacie kompetencji oraz ustalonym przez pracodawcę zakresem obowiązków. Należy wykonywać badania nieniszczące zgodnie z obowiązującymi normami lub/i wdrożonymi procedurami. Personel certyfikowany powinien starać się być na bieżąco z obecnym stanem norm, metod i technik badawczych oraz utrzymywać swoją wiedzę i kwalifikacje na odpowiednim poziomie technicznym.

Dobro publiczne

Personel wykonujący badania nieniszczące 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 badań nieniszczących 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 badań i ocena wyników powinna być prowadzona bez jakichkolwiek nacisków, w tym finansowych, społecznych lub politycznych. Ustalenie wyników badania, zatwierdzenie i podpisanie dokumentacji z badań 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 się badań nieniszczących i poinformować o takiej sytuacji odpowiednią stronę. Personel wykonujący badania powinien stosować poufność w przekazywaniu wyników. Powinien stosować się do ustaleń i przepisów obowiązujących w tym zakresie w miejscu wykonywania badań.

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 i Nazwisko

Miejsce i Data

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 .