

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
.....
kod pocztowy miejscowość
.....
telefon stacjonarny / komórkowy
.....
e-mail

Data i miejsce urodzenia
data urodzenia miejsce urodzenia

miejsce na zdjęcie
do zestawienia uprawnień

B. ZLECENIODAWCA / PŁATNIK

Firma
nazwa NIP

Adres
ulica, numer domu kod pocztowy miejscowość
.....
telefon, fax 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
			<input type="checkbox"/>		

*) 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 zasięgnięcia 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:

.....
miejsowość, 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 zasięgnięcia 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.

Zleceniodawca / Płatnik:

.....
miejsowość, 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](mailto:justyna.wodzinska@pl.tuv.com)
[✉ ndt.cert@pl.tuv.com](mailto:ndt.cert@pl.tuv.com)

Roksana Przybył
tel. 32 416 71 52 lub 693 410 037
[✉ roksana.przybyl@pl.tuv.com](mailto:roksana.przybyl@pl.tuv.com)
[✉ ndt.cert@pl.tuv.com](mailto:ndt.cert@pl.tuv.com)

- A) Doświadczenie przemysłowe w badaniach przy pierwszej certyfikacji (**Pc, Ro**) lub B) Potwierdzenie ciągłości doświadczenia przy odnowieniu (**Od**)
- wymagany wstępny staż praktyczny jest warunkiem dopuszczającym do egzaminu;
lub recertyfikacji (**Re**)
(**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*
				Pieczęć firmowa lub pełna nazwa firmy i adres:
				Osoba poświadczająca doświadczenie przemysłowe¹: imię, nazwisko stanowisko
			 data, podpis
				Dane kontaktowe osoby poświadczającej: 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.



Zarządzanie Jakością

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.

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 stroną. 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 .