

A. Podatki o kandidatu oziroma imetniku certifikata

Kandidat

Ime, priimek

Izobrazba-poklic

Naslov

Ulica, številka

Poštna številka, kraj

Telefon

E-mail

Podatki o rojstvu

Datum, kraj

B. Naročnik

Podjetje

Naziv

Oddelek

Naslov

Ulica, številka

Poštna številka, kraj

Telefon

E-mail

C. Vloga za certifikacijo**Možne opcije:** prvo certificiranje, razširitev certificiranja ali recertifikacija (ponovno certificiranje)

Vrsta certificiranja	Metoda	Nivo	Industrijski sektor in produkti sektor	Dosedanja certifikacija-certifikacijski organ Št. certifikata

Produktni sektorji: varjenci - **w**, odkovki - **f**, ulitki - **c**, cevi - **t**, preoblikovanci- **wp** (plošče, palice, profili)

Industrijski sektorji: **M** (proizvodnja) lahko vsebuje 1 ali 2 produktnih sektorjev;
S (preiskave pred in med obratovanjem, vključujoč proizvodnjo) vsebuje 3 – 5 produktnih sektorjev

PED - preiskava tlačne opreme v skladu z direktivo 2014/68/ES

Jezik izpita: ☐ SLO ☐ SBH ☐ ANG

Kandidat želi žepno izkaznico NDT kontrolorja: ☐ DA ☐ NE**D. Polноможе/Vzorec podpisa**Podpis je pogoj za izdajo certifikata po SIST EN ISO 9712:2022 . Prosimo vas, da se podpišete **v spodnji okvir** (po možnosti s flomastrom)

Dovoljujem certifikacijskemu organu VARcert-u, da moj podpis skenira in uporabi izključno za izdajo certifikata po SIST EN ISO 9712:2022.

E. Dokazila za: NDT industrijske izkušnje pred prvo certifikacijo/pred recertifikacijo

NDT metoda/ Nivo	PRED PRVO CERTIFIKACIJO	Trajanje (št. dni) ^b	Nadzornik prakse/sodnik (Ime, priimek)	Podpis Nadzornika/ Sodnika ^c
	Opis dejavnosti/izdelki ^a			
Skupaj dni:			^c Odobritev sodnika (izpolni VarCert) Datum: Podpis:	

Opomba: Nadzornik prakse je oseba z veljavnim NDT certifikatom

NDT metoda/ Nivo	PRED RECERTIFIKACIJO	Trajanje (št. dni) ^b
	Opis dejavnosti/izdelki ^a	

^a varjenci-w, odkovki-f, ulitki-c, cevi-t, preoblikovanci-wp; ^b dan industrijskih izkušenj zajema vsaj 7 ur, ki so lahko dosežene v enem dnevu ali v več različnih dni seštevanjem ur. Maksimalno dovoljeno število ur v enem dnevu je 12. Izkušnje v dnevih dobimo deljenjem vsote vseh ur s 7 ^c ko gre za nezaposleno ali samozaposleno osebo NDT izkušnje preverja sodnik/presojevalec;

Potrditev izkušenj s strani delodajalca:

Podjetje
Naziv

Naslov
Ulica, številka Poštna številka, kraj

.....
Kraj, datum Podpis delodajalca in žig

(za opcijo PED)

S tem potrjujemo, da je kandidat v obdobju 12 mesecev več kot 60 delovnih dni opravljal dela NDT na področju direktive za tlačno opremo. Pri delu z različnimi NDT metodami odpade najmanj 15 delovnih dni na vsako od naročenih metod. Te izkušnje ne smejo biti starejše od 5 let.

Metoda	Nivo	Dni	Metoda	Nivo	Dni
PT			UT		
MT			UTT		
VT			RT (RT.FAS)		
Tlačna oprema: ☐ Tlačne posode ☐ Tlačni cevovodi ☐ Kurjena ali drugače ogrevana tlačna oprema (npr. kotli) / sklopi ☐ Varnostne in tlačne armature					

Potrdilo proizvajalca ali uporabnika tlačne opreme ali imenovanega organa:

Podjetje:

Naslov:
Ulica, številka Poštna št., kraj

.....
Kraj, datum Podpis odgovorne osebe in žig

Potrditev certifikacijskega organa o pregledu vloge:

F. Sistemi vlog za certifikacijo

Pri prvi certifikaciji ali razširitvi certifikacije v isti metodi:

- o 1 aktualna slika za dokumente (digitalna)
- o Kopija potrdila o opravljenem NDT usposabljanju
- o Veljavno potrdilo o vizualni sposobnosti (obrazec)

Pri ponovni certifikaciji (recertifikacija):

- o 1 aktualna slika za dokumente (digitalna)
- o Veljavno potrdilo o vizualni sposobnosti (obrazec)
- o Kopija prejšnjega certifikata

G. Izjava kandidata (certificirane osebe)

- Izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični.

- Izjavljam, da bom spoštoval etična pravila za NDT osebje, ki jih navaja certifikacijski organ IZV za NDT osebje.

- Izjavljam, da sem seznanjen s certifikacijsko shemo in postopkom certificiranja, ki je objavljena na <https://www.i-var.si>

- Zavedam se, da:

- je certifikat veljaven le s stalno delovno aktivnostjo v metodi in z veljavnim potrdilom o vidu;
- je pri nedejavnosti, ki je v kontinuiteti daljša od enega leta, certifikat neveljaven;
- bo dajanje zavajajočih informacij, nepravilna uporaba certifikata ali kršitev etičnih načel bo imela za rezultat preklic veljavnosti certifikata;
- je VARcert lastnik certifikata.

- Strinjam se, da:

- bom certifikat uporabljal skladno z njegovim obsegom veljavnosti;
- certifikata ne bom uporabljal na zavajajoč način ali na način, da bi škodoval ugledu certifikacijskega organa in se zavežem, da ne bom dajal nobenih izjav v zvezi z izdanim certifikatom;
- se bom prenehal sklicevati na izdan certifikat v primeru, da pride do začasne prekinitve ali preklica veljavnosti certifikata, in ga bom tudi vrnil certifikacijskemu organu;
- bo podeljeni certifikat objavljen na javnem seznamu;
- se podatki o certifikaciji, kot so ime, kraj in datum rojstva, hranijo v elektronski obliki;
- certifikacijski organ pridobi vse podatke, ki so povezani s certifikacijo vključno z nadzorom obiskom;
- se v primeru zamenjave delodajalca certifikat preklic in ob soglasju starega in novega delodajalca izda novi certifikat z enako veljavnostjo;
- se certifikacijski organ takoj obvesti o vseh pritožbah, ki so povezane z izdajo ali uporabo certifikata;
- ne bom drugim osebam razkrival zaupnega izpitnega gradiva in goljufal pri izvedbi izpita;
- ima delodajalec pravico vpogleda v rezultate mojih izpitov.

- Izjavljam, da je certifikacijski organ oproščen vseh zahtevkov, ki bi se lahko pojavili zaradi zlorabe ali nenamenske rabe certifikata.

- S podpisom soglašate, da se osebni podatki hranijo in obdelujejo izključno s strani Instituta za varilstvo d.o.o. in ne bodo posredovani tretjim osebam. S podpisom nadalje izrecno soglašate, da Institut za varilstvo osebne podatke obdeluje za namene obveščanja o aktualnih terminih izobraževanja in certificiranja, o poteku certifikatov, o novostih na strokovnem področju ter o dogodkih v organizaciji Instituta za varilstvo. S podpisom soglašate, da ste seznanjeni, da lahko zahtevate vpogled in popravek, blokiranje, izbris ali omejitev obdelave osebnih podatkov ali podate ugovor zoper obdelavo in prenosljivost vaših osebnih podatkov, in sicer s pisnim obvestilom na naslov Institut za varilstvo d.o.o., Ptujška ulica 19, 1000 Ljubljana ali na elektronski naslov info@i-var.si.

Kandidat:

.....
Kraj, datum

.....
Podpis

H. Pooblastilo in izjava delodajalca

Pooblaščamo certifikacijski organ IZV-VARcert, da izvede certifikacijo zgoraj omenjenega kandidata ter da opravi pregled vida kandidata skladno z zahtevami certifikacijskega postopka. Izjavljamo, da prevzemamo odgovornost za izvedbo letnih pregledov vida kandidata. Dolžnosti delodajalca glede certificirane osebe, ki je pri njemu zaposlena:

- mora poskrbeti za vse v povezavi z delovnim pooblastilom, npr. usposabljanje za tipične izdelke,
- mora izdati pisno delovno pooblastilo,
- mora poskrbeti za zadostno izvedbo nalog in aktivnosti, ki se nanašajo na NDT področje,
- mora organizirati izvedbo letnih pregledov vida,
- mora vzdrževati dokumentirana dokazila o neprekinjeni izvedbi NDT metode v relevantnih sektorjih brez daljših prekinitev;
- mora zagotoviti, da certificirana oseba vzdržuje veljavnost certifikacije, ki je pomembna za njene naloge v podjetju.
- mora vzdrževati ustrezne zapise.

V primeru daljših prekinitev delovne aktivnosti kandidata v NDT metodi, bomo nemudoma obvestili certifikacijski organ VARcert. Če je vloga negativna ali pa pride do umika certifikata, naročnik nima pravice do povračila pristojbine.

Naročnik/plačnik:

.....
Kraj, datum

.....
Podpis