|  |  |
| --- | --- |
|  | **PRVÁ ZVÁRAČSKÁ, a. s.**Kopčianska 14, 851 01 Bratislava 5 |
| **Certifikačný orgán pre certifikáciu osôb vo zváraní a NDT** | ***T04-COPZ-2020-3*** |
| ***Strana 1/2*** |
|

|  |
| --- |
| **ŽIADOSŤ O VYDANIE/PREDĹŽENIE PLATNOSTI CERTIFIKÁTU** |
| **a) Osobné údaje žiadateľa** |
| Titul, meno a priezvisko: |  |
| Dátum narodenia: |  | Miesto narodenia: |  |
| Adresa bydliska: |  | PSČ: |  |
| Telefón: |  | Email: |  |
| **b) Údaje o zamestnávateľovi** |
| Názov: |  | IČ DPH: |  |
| Adresa: |       | IČO: |  |
| Telefón: |  | Email: |       | DIČ: |  |
| *Fakturačné údaje (uviesť v prípade ak sú iné ako zamestnávateľ)* |
| Názov: |  | IČ DPH: |  |
| Adresa: |  | IČO: |  |
| Telefón: |  | Email: |  | DIČ: |  |
| **b)** **Žiadam o** [x]  **vydanie /** [ ]  **predĺženie platnosti certifikátu**\*)1)**:** |
|  | **Vyberte požadovanú kvalifikáciu ...** |
| **c)** [x]  **Žiadam o vydanie identifikačnej karty** \*)(ďalej len ID karty) ID karta zabezpečuje prístup ku kontu certifikovanej osoby, ktoré poskytuje prehľad kvalifikácii získaných žiadateľom od COPZ. |
| **d) Spôsob vykonania odbornej prípravy** \*)[x]  denná forma [ ]  kombinovaná (e-learning) forma |
| e) Najvyššie dosiahnuté vzdelanie a najvyššie dosiahnuté vzdelanie technického zamerania |
| **Názov školy** | **Rok ukončenia** | **Dosiahnutá kvalifikácia**2) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **f) Získaná prax vo zváraní** 3) |
| **Názov organizácie** | **Funkcia** | **Obdobie** |
|  |  |  |

 |
| 1) požadovanú kvalifikáciu vyberte zo zoznamu 3) ak existuje a ak je podmienka, tak aj potvrdenie od zamestnávateľa 2) napr. výučný list, maturita, Bc., Mgr., Ing., atď. \*) požadované označte krížikom |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PRVÁ ZVÁRAČSKÁ, a. s.**Kopčianska 14, 851 01 Bratislava 5 |
| **Certifikačný orgán pre certifikáciu osôb vo zváraní a NDT** | ***T04-COPZ-2020-3*** |
| ***Strana 2/2*** |
|

|  |
| --- |
| **g) Kvalifikácie získané vo zváraní a NDT**4) |
|  |
| **h) Ochrana osobných údajov** |
| COPZ spracúva, uchováva a archivuje osobné údaje uvedené v tejto žiadosti v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov ako prevádzkovateľ, za účelom vydania certifikátu a plnenia povinností vyplývajúcich z medzinárodných noriem ISO v databáze COPZ. Súhlas žiadateľa sa dáva na dobu neurčitú a je odvolateľný v zmysle uvedeného zákona s podmienkou dodržania požiadaviek akreditačnej normy STN EN ISO/IEC 17024, čl. 7.1.2. Týmto potvrdzujem, že budem dodržiavať a plniť „Dohodu o používaní certifikátu“ (T52-COPZ), ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto žiadosti, súhlasím s plnením certifikačných požiadaviek a s poskytnutím a so spracovaním mojich osobných údajov podľa bodu h) a fotografie. Som si vedomý, že v odôvodnených prípadoch mám právo v procese skúšania a certifikácie požiadať o prispôsobenie sa mojim osobným potrebám: |
|  | 1). |
| [ ]  Nesúhlasím s tým, že COPZ využíva pri certifikácii pre zabezpečenie procesu skúšania a posudzovania zhody subdodávky \*). |
| V |  | dňa |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Podpis žiadateľa |
| Žiadosť bola prijatá dňa: |  |  |
| Na základe preskúmania žiadosti **je / nie je** 2) žiadateľ pripustený ku skúške a COPZ je schopný splniť požiadavky žiadateľa 3). |
| Dátum: |  | Vedúci skúšania vo zváraní: |  |  |
|  |  |  |  |
| Po preskúmaní predložených dokumentov potvrdzujem, že žiadateľ **splnil / nesplnil** 2) všetky predpísané podmienky na vydanie certifikátu. |
| Dátum: |  | Poverený pracovník:  |  |  |
| Vedúci COPZ na základe žiadosti a kontroly plnenia predpísaných podmienok na vydanie certifikátu rozhodol o **vydaní / nevydaní** 2*)* certifikátu. |
| Dátum: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | podpis vedúceho COPZ |  |
| Certifikát číslo: |  | odoslaný dňa: |  |  |  |  |
|  | certifikačný pracovník |  |

 |
| 1) napr. tlmočník, testy v cudzom jazyku atď. 3) nevypĺňa sa v prípade predĺženia platnosti certifikátu2) nehodiace sa prečiarknite 4) druh a číslo kvalifikačného dokladu \*) požadované označte krížikom |