|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PRVÁ ZVÁRAČSKÁ, a. s.**  Kopčianska 14, 851 01 Bratislava 5 | |
| **Certifikačný orgán pre certifikáciu osôb vo zváraní a NDT** | ***T100-COPZ-2020-1*** |
| ***Strana 1/1*** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ŽIADOSŤ O ZAEVIDOVANIE CUDZÍCH KVALIFIKÁCIÍ DO ID KONTA** | | | | | | | | | | | | | | | **a) Osobné údaje žiadateľa** | | | | | | | | | | | | | | | Titul, meno a priezvisko: | | |  | | | | Číslo ID karty: | | | |  | | | | Dátum narodenia: | |  | | | | | Miesto narodenia: | | | |  | | | | Adresa bydliska: | |  | | | | | | | | | | PSČ: |  | | Zamestnávateľ: | |  | | | | Email: | | |  | | | | | | Dosiahnuté vzdelanie: | | |  | | | | | | | | | | | | **b) Žiadam o zaevidovanie kvalifikácií získaných v inom certifikačnom orgáne/skúšobnej organizácii do ID konta COPZ spoločnosti PRVÁ ZVÁRAČSKÁ, a. s., Kopčianska 14, 851 01 Bratislava 5** | | | | | | | | | | | | | | | **c)**  **Žiadam o vydanie identifikačnej karty \*)** - Identifikačná karta zabezpečuje prístup ku kontu kvalifikovanej osoby, ktoré poskytuje prehľad kvalifikácii získaných žiadateľom od COPZ. | | | | | | | | | | | | | | | **d) 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.  Prehlasujem, že všetky informácie uvedené v tejto žiadosti sú správne a pravdivé. Zároveň prehlasujem, že v súčasnosti nie je voči mojej osobe vedené správne konanie v súvislosti s uvedenou kvalifikáciou.  Poplatok za evidenciu kvalifikácii v ID konte je jednorazový a vzťahuje na maximálne 4 kvalifikácie priložené k tejto žiadosti. Poplatok za evidenciu kvalifikácií nezahŕňa poplatok za vydanie ID karty. Poplatky za služby COPZ sú účtované v zmysle platného cenníka COPZ. | | | | | | | | | | | | | | | V |  | | | dňa |  | | |  | |  | | | | |  |  | | |  |  | | |  | | podpis žiadateľa | | | | | ***Kvalifikácia č. 1*** *(uveďte číslo kvalifikačného dokladu, označenie skúšky a kópiu dokladu priložte k žiadosti)****:*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | ***Kvalifikácia č. 2*** *(uveďte číslo kvalifikačného dokladu, označenie skúšky a kópiu dokladu priložte k žiadosti)****:*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | ***Kvalifikácia č. 3*** *(uveďte číslo kvalifikačného dokladu, označenie skúšky a kópiu dokladu priložte k žiadosti)****:*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | ***Kvalifikácia č. 4*** *(uveďte číslo kvalifikačného dokladu, označenie skúšky a kópiu dokladu priložte k žiadosti)****:*** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *Vyplní COPZ* | | | | | | | | Žiadosť bola prijatá dňa: |  | |  | | |  | | Kvalifikácie boli zaevidované do databázy COPZ dňa: | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | poverený pracovník COPZ |  | | | |
| \*) požadované označte krížikom | | |