**COPRT**

**Certifikačný orgán personálu**

**pre nedeštruktívne skúšanie,**

**REAKTORTEST s.r.o., Františkánska 22, 917 01 Trnava, SR**

**Recognized third party organization**

IČO: 18048919 DIČ: 2020390702 IČ DPH: SK2020390702

tel: 00421 33 5521 030, E-mail:reaktortest@reaktortest.sk, www.reaktortest.sk

**ŽIADOSŤ O CERTIFIKÁCIU -**

**schválenie NDT personálu v zmysle Nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 1/2016 Z.z. Prílohy 1, článku 3.1.3 a direktívy 2014/68/EU**

a podľa riadiacej smernice KCP03/verzia 4 vydanej autorizovanou osobou COP RT

**I. Certifikačný úkon**

Certifikácia  **\***Obnovenie certifikácie  **\***

Recertifikácia **\*** Vystavenie duplikátu **\***

**\****hodiace sa prosím zakrížikujte*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Metóda** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Stupeň** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. Osobné údaje uchádzača**

Priezvisko, meno titul...............................................................................................................

Bydlisko (ulica, č. domu, PSČ, mesto).....................................................................................

..........................tel/fax:...................................Narodený/á: deň......mesiac.......rok..................

**III.** **Pracovné údaje o uchádzačovi**

Zamestnávateľ.........................................................................................................................

Adresa......................................................................................................................................

tel/fax:..................................................IČO...................................DIČ....................................

IČ DPH……………………………………e-mail:……………………………………..……………...

Pracovné zaradenie/funkcia.....................................................................................................

Popis odbornej pracovnej činnosti............................................................................................

**IV. Údaje o priemyselnej praxi NDT v odbore tlakových zariadení**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Metóda,stupeň |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Počet mesiacov |  |  |  |  |  |  |  |  |

miesto, dátum.......................................................

podpisa pečiatkazamestnávateľa .............................................................

**V. Etické zásady držiteľa certifikátu**

Každý držiteľ certifikátu vykonáva len takú NDT činnosť, na ktorú je kvalifikovaný, a nepreberá zodpovednosť a úlohy, pre ktoré nie je kvalifikovaný, aby nevznikli škody a ujmy vecné i personálne.

Musí byť pri výkone povolania nestranný a objektívny od akýchkoľvek záujmov, a nesmie sa dať nikým ovplyvňovať vo svojom odbornom posudku.

Všetky vypracované posudky a správy musí vypracovať objektívne a odborne na adekvátnej odbornej úrovni zodpovedajúcej metóde a stupni, pre ktoré dosiahol certifikáciu.

Nepoužijem certifikáciu narušujúcu povesť certifikačného orgánu a neurobím žiadne vyhlásenie týkajúce sa certifikácie, ktoré by certifikačný orgán mohol považovať za zavádzajúce alebo neoprávnené

Ak bude držiteľovi certifikátu objektívne dokázané porušenie týchto etických zásad, môže COP RT udelený certifikát odobrať.

**VI. Prehlásenie držiteľa certifikátu**

Potvrdzujem svojim podpisom, že všetky údaje uvedené v žiadosti o certifikáciu sú pravdivé. Som si vedomý, že COP RT má právo overiť si tieto údaje potrebné pre certifikáciu.

Som si vedomý, že v odôvodnenom prípade informujem certifikačný orgán o osobitných potrebách.

Som uzrozumený/á s príslušnými ustanoveniami certifikačnej schémy a zaväzujem sa dodržiavať všetky požiadavky na certifikáciu uvedené v smernici KCP03/verzia 4.

Budem informovať COP RT o zmene identifikačných údajov a zmene zamestnávateľa ako i o všetkých skutočnostiach, ktoré by mali vplyv na udelenú certifikáciu.

Beriem na vedomie, že v prípade porušenia etických zásad, alebo neplnenia certifikačných požiadaviek ako držiteľa certifikátu, alebo mojím zneužitím certifikátu, má právo COP RT zrušiť platnosť vydaného certifikátu.

Súhlasím so zaradením svojich osobných údajov do databázy certifikovaných pracovníkov v COP RT v zmysle platných zákonov o ochrane osobných údajov. Súhlasím s uverejnením môjho dátumu narodenia na podkladoch používaných pri kvalifikačnej skúške, na protokoloch o skúške a na certifikáte.

miesto, dátum..............................................

podpis uchádzača o certifikáciu.................................................................

**Svojim podpisom sa COP RT zaväzuje k dodržiavaniu dôvernosti informácií poskytnutých uchádzačom.**

Peter Andraško

Ved. COP RT