


<p><b>(wnioskodawca)</b> Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <hr/> <p>(adres dla osób fizycznych lub wspólników spółek cywilnych wymagany adres zamieszkania)</p> <hr/> <p>NIP/PESEL płatnika</p>	<p><b>URZĄD DOZORU TECHNICZNEGO</b></p> <p>Oddział w:</p> <p>.....</p> 
--	--

**Wniosek o uprawnienie  / sprawdzenie kwalifikacji  / certyfikację  <sup>1</sup> zgodnie z PN-EN 14276-1+A1  / PN-EN 13445-4  / (PED) 2014/68/UE II, III, IV kat.  / <sup>1</sup> .....**

**DANE OPERATORA ROZWALCOWYWANIA MECHANICZNEGO**

1.	Imię i nazwisko	
2.	Numer PESEL	
3.	Data i miejsce urodzenia	
4.	Miejsce pracy	
5.	Numer rej. UDT/ UDT-CERT ośr. egzam.	
6.	Numer instrukcji EPS	

**WNISKOWANY ZAKRES EGZAMINU <sup>2</sup>**

7.	Proces rozwalcowania		13.	Grubość materiału rozwalcowanego (mm)	
8.	Stosowane narzędzie		14.	Podziałka rur (mm)	
9.	Moment obrotowy/ nastawa narzędzia		15.	Zewnętrzna średnica rury (mm)	
10.	Grupa i podgrupa materiału rury/płyty sitowej wg ISO/TR 15608		16.	Średnica otworu w materiale podstawowym (mm)	
11.	Granica plastyczności materiału rury / płyty sitowej [MPa]		17.	Ilość rowków/ wymiary	
12.	Grubość materiału podstawowego płyty sitowej (mm)		18.	Długość połączenia rozwalcowanego (mm)	
			19.	Stopień rozwalcowania %	

Zaznaczyć, jeśli wnioskodawca posiada we wnioskowanym zakresie ważne zaświadczenie kwalifikacyjne  / uprawnienie  <sup>1</sup>

Zaznaczyć, jeśli wnioskodawca posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania połączeń nierozłącznych

.....  
(podpis wnioskodawcy)

W przypadku wnioskowania o uprawnienie / certyfikację: zobowiązuję się spełnić wymagania określone w celu uzyskania uprawnienia /certyfikatu oraz dostarczyć wszystkie informacje niezbędne do oceny. Oświadczam, że zapoznałam/em się z aktualnym Programem certyfikacji personelu wykonującego połączenia nierozłączne, opublikowanym na stronie internetowej [www.udt.gov.pl](http://www.udt.gov.pl). Zobowiązuję się, że nie ujawnię poufnych materiałów egzaminacyjnych oraz nie będę uczestniczyła/ył w nieuczciwych praktykach podczas egzaminu. Deklaruję, że uprawnienie / certyfikat będę

1 zaznaczyć właściwe

2 wypełnić zgodnie z PN-EN 14276-1+A1 lub PN-EN 13445-4

wykorzystywać zgodnie z uzyskanym zakresem kwalifikacji. W przypadku jego zawieszenia lub cofnięcia przez Jednostkę Certyfikującą Osoby UDT-CERT (na skutek moich nieuprawnionych działań i oświadczeń związanych z udzielonym uprawnieniem/ certyfikatem, a także niewłaściwym, nieuczciwym i wprowadzającym w błąd jego wykorzystaniem), zobowiązuję się do bezzwłocznego zwrócenia uprawnienia/certyfikatu, bez jakichkolwiek roszczeń w stosunku do JCO UDT-CERT.

....., dnia .....

(miejscowość)

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(podpis)

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezes Urzędu Dozoru Technicznego z siedzibą w Warszawie ul. Szczęśliwicka 34, kod pocztowy 02-353,
2. Kontakt z wyznaczonym przez Administratora Danych Osobowych – Inspektorem Ochrony Danych, możliwy jest za pośrednictwem poczty elektronicznej (adres: [iod@udt.gov.pl](mailto:iod@udt.gov.pl)),
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wniosku o sprawdzenie kwalifikacji, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, w związku z art. 23 ustawy z dnia 22 grudnia 2000 r. o dozorcze technicznym (ustawa). W przypadku wniosku o certyfikację bądź uprawnienie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i e) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w oparciu o wyżej wskazane normy oraz Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady, w związku z art. 37 pkt. 11 ustawy oraz art. 5 ust. 1 pkt 2) ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą jedynie podmioty przewidziane przepisami powszechnie obowiązującego prawa oraz pracownicy Urzędu Dozoru Technicznego,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wniosku z uwzględnieniem wymogów wynikających z przepisów prawa,
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych (jeśli ma zastosowanie), prawo wniesienia sprzeciwu,
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
8. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne niemniej jest warunkiem realizacji wniosku.

Zapoznałem się

TAK

NIE