

Prijava za Certifikaciju



Kako bi prijava mogla bila obrađena i prihvaćena potrebno je ispuniti ili označiti SVE tražene informacije koje se nalaze u nastavku:

1. Osobni podaci

Ime:	Prezime:	OIB:
Datum rođenja:	Mjesto rođenja:	Zvanje:
Adresa prebivališta:	Poštanski broj i mjesto	
E-mail:	Telefon:	Mobitel:

2. Podaci o poslodavcu

Tvrta:		
Ime i prezime odgovorne osobe/pravnog zastupnika:	OIB tvrtke:	
Adresa:	Poštanski broj i mjesto:	
E-mail (odgovorne osobe):	Telefon:	Mobitel:

3. Prijava za certifikaciju

Prijava se podnosi za sljedeće vrste certifikacije (vidi DP-06 Kvalifikacija i certifikacija osoba u području nerazornih ispitivanja):

I. Prva certifikacija
za metodu / tehniku

II. Proširenje certifikata
s obzirom na sektor / proizvod

III. Obnova certifikata
protekom 5 godina valjanosti certifikata

IV. Recertifikacija
protekom 10 godina valjanosti certifikata

Certifikacijska shema s pripadajućim industrijskim sektorima i proizvodima objašnjena je dokumentom CC-01 Opći uvjeti kvalifikacije i certifikacije osoba u području nerazornih ispitivanja:

Industrijski sektori:

(A) proizvodnja; (B) ispitivanje opreme prije i za vrijeme eksploatacije, uključujući i proizvodnju; (C) održavanje željeznice; (D) zrakoplovstvo; (E) brodogradnja

Samo za ispitivanje infracrvenom termografijom (TT):

(F) strojarstvo; (G) građevinarstvo; (H) elektrotehnika; (I) multi sektor (strojarstvo, građevinarstvo, elektrotehnika)

Proizvodi (n/p za TT): (c) odljevci; (f) otkivci; (t) cijevi; (w) zavareni spojevi; (wp) vučeni proizvodi

Vrsta certifikacije	Metoda / tehnika ispitivanja i stupanj
Industrijski sektor i proizvodi	PED Broj valjanog certifikata (za obnovu/recertifikaciju):

Uz ovu prijavu potrebno je dostaviti i sljedeće dokumente:
Popunjena prijava dostavlja se u originalu zajedno s ostalom potrebnom dokumentacijom na dolje navedenu adresu:

HRVATSKO DRUŠTVO ZA
KONTROLU BEZ RAZARANJA d.o.o.
Hrvatski inženjerski savez
Berislavićeva 6, 10000 Zagreb, Hrvatska
Tel./fax. +385 (0)99 2573 247; e-mail: tajnistvo@hdkbr.hr

Prva certifikacija:

- potvrda o stručnom osposobljavanju za NDT metodu / tehniku
- potvrda o radnom iskustvu s prijavljenom NDT metodom / tehnikom
- potvrda o pregledu vida
- aktualna fotografija (ne starija od jedne godine, 3 x 3,5 cm)
- dodatno za metodu RT:
- potvrda o stručnom osposobljavanju i obnovi znanja o primjeni mjera radiološke sigurnosti
- potvrda o zdravstvenom pregledu (Zakon o radiološkoj i nuklearnoj sigurnosti)

Obnova certifikata/proširenje opsega/recertifikacija:

- potvrda o neprekinutom radnom iskustvu u NDT
- potvrda o pregledu vida
- aktualna fotografija (ne starija od jedne godine, 3 x 3,5 cm)
- dodatno za metodu RT:
- potvrda o stručnom osposobljavanju i obnovi znanja o primjeni mjera radiološke sigurnosti (NN 42/2018)
- potvrda o zdravstvenom pregledu (Zakon o radiološkoj i nuklearnoj sigurnosti)

Prijavljujem se za kvalifikacijski ispit u sljedećem terminu:

Popunjena prijava dostavlja se u originalu zajedno s ostalom potrebnom dokumentacijom na dolje navedenu adresu:

4. Izjava poslodavca, odgovorne osobe, pravnog zastupnika ili samozaposlenika

Ovime potvrđujem:

da sam poslodavac, odgovorna osoba odnosno pravni zastupnik tvrtke u kojoj je zaposlena osoba koja se prijavljuje za certifikaciju

ILI

da sam samozaposlenik koji samostalno donosi odluke i odgovoran sam za sve obveze koje proističu iz postupka certifikacije

(za prvu certifikaciju)

istinitost navedenih podataka o radnom iskustvu prijavljene osobe u metodama nerazornih ispitivanja (točka 7.3 norme HRN EN ISO 9712:2022)

ILI

(za obnovu certifikata ili recertifikaciju)

istinitost podataka o radu certificirane osobe bez značajnog prekida navedenih u priloženoj Potvrdi o radnom iskustvu (točka 10.1 c i 3.38 norme HRN EN ISO 9712:2022)

prihvaćam obvezu provedbe redovitih godišnjih pregleda vida prijavljene osobe (točka 7.4 norme HRN EN ISO 9712:2022)

Od Centra za certifikaciju HDKBR-a tražimo provedbu certifikacijskog postupka za gore navedenu osobu.

Poslodavac/odgovorna osoba/		
pravni zastupnik ili samozaposlenik:	Datum	Žig i potpis

5. Izjava podnositelja prijave

Ja, dolje potpisan-i/a, potvrđujem da su svi gore navedeni podaci istiniti i točni.

Obvezujem se u svemu poštovati i pridržavati se odredbi HDKBR-ova Etičkog kodeksa u periodu u kojem imam status osobe certificirane za područje nerazornih ispitivanja. HDKBR nije ni u kojem slučaju odgovoran za odluke i/ili radnje koje sam poduzeo/la kao certificirana osoba.

Svjest-an/na sam da:

- je valjanost certifikata uvjetovana kontinuiranim radom u području nerazornih ispitivanja i mojim fizičkim sposobnostima,
- je značajan prekid rada (vidi definiciju 3.38 norme HRN EN ISO 9712:2022) u certificiranoj metodi uzrok za proglašenje certifikata nevaljanim,
- davanje netočnih informacija, svaka zlouporaba certifikata ili kršenja profesionalnih etičkih načela može dovesti do povlačenja certifikata,
- je certifikat vlasništvo HDKDBR-a i može biti povučen ukoliko se koristi na pogrešan način ili pozivanje na njega dovodi u zabludu.

Suglas-an/na sam da:

- izdani certifikat bude javno objavljen,
- navedeni osobni podaci budu pohranjeni u elektroničkom obliku, ime, datum i mjesto rođenja budu pretraživi i vidljivi trećim osobama, HDKBR ih može obrađivati isključivo za potrebe certifikacije i njegova održavanja,
- HDKBR može čuvati sve informacije vezane uz certifikaciju,
- je moja obveza obavijestiti HDKBR o pogreškama navedenim u certifikatu kao i o uvjetima koje više ne zadovoljavam u razdoblju nakon izdavanja certifikata,
- ne smijem odati informacije o ispitnim pitanjima i materijalima (koje se smatraju povjerljivim informacijama) niti se služiti nedozvoljenim i nemoralnim sredstvima za vrijeme ispita,
- HDKBR skenira moj potpis koji može koristiti jedino i isključivo prema zahtjevu norme HRN EN ISO 9712:2022 na certifikatu/certifikacijskoj iskaznici.

Osoba sam s posebnim potrebama i molim da mi omogućite:

Podnositelj prijave:	Datum	Potpis
----------------------	-------	--------

Uz ovu prijavu potrebno je dostaviti i sljedeće dokumente:

Popunjena prijava dostavlja se u originalu zajedno s ostalom potrebnom dokumentacijom na dolje navedenu adresu:

6. Izjava HDKBR-a

Osobne podatke koji su navedeni ovim obrascem prijave obrađujemo isključivo u svrhu obrade vašeg zahtjeva za uslugom kvalifikacije i certifikacije osoba za područje nerazornih ispitivanja te uspostavu i održavanje našeg međusobnog kontakta.

Ovime izjavljujemo da vaše navedene podatke ne prosljeđujemo trećim stranama niti ih komercijaliziramo na bilo koji drugi način, pri čemu s njima postupamo na način definiran u Pravilima o zaštiti privatnosti podataka koje možete pronaći na našoj stranici www.hdkbr-cert.hr.

Ako, u bilo koje vrijeme naknadno, ne budete suglasni s obradom podataka kao što je gore navedeno, pisani opoziv suglasnosti možete poslati poštom na našu dolje navedenu adresu ili e-mailom na tajnistvo@hdkbr.hr.

Popunjena prijava dostavlja se u originalu zajedno s ostalom potrebnom dokumentacijom na dolje navedenu adresu:

**HRVATSKO DRUŠTVO ZA
KONTROLU BEZ RAZARANJA d.o.o.**

Hrvatski inženjerski savez
Berislavićeva 6, 10000 Zagreb, Hrvatska
Tel./fax. +385 (0)99 2573 247; e-mail: tajnistvo@hdkbr.hr

