**ЗАЯВКА НА ПРОДЛЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ**

**АТТЕСТАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ СВАРЩИКА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявка №** |  |  | **Дата** |  |
|  | (заполняет АЦ) |  |  | (заполняет АЦ) |

|  |  |
| --- | --- |
| *Наименование предприятия* |  |
| *Юридический адрес* |  |
| *Почтовый адрес* |  |
| *Идентификационный признак ИНН* |  |
| *Код города, телефон, факс* |  |
| *E-mail* |  |
| *Контактное лицо Ф.И.О.* |  |
| *Дата оформления заявки* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***1.Общие сведения о сварщике*** | |
| *1.1 Фамилия, имя, отчество:* |  |
| *1.2. Дата рождения:* |  |
| *1.3. Место работы:* |  |
| *1.4. Стаж работы по сварке:* |  |
| *1.5. Квалификационный разряд:* |  |
| *1.6. Сведения о независимой оценке квалификации:* |  |
| *1.7. Номер аттестационного удостоверения, срок его действия:* |  |
| *1.8. Номер(а) протокола(ов) аттестации:* |  |
| *1.9. Гражданство:* |  |
| ***2.Аттестационные требования*** | |
| *2.1. Способ сварки (наплавки):* |  |
| *2.2. Наименование технических устройств опасных производственных объектов (ТУ ОПО):* |  |
| *2.3. Группа свариваемого материала:* |  |
| *2.4. Вид свариваемых деталей:* |  |
| *2.5. Тип сварного шва:* |  |
| *2.6. Тип и вид соединения:* |  |
| *2.7. Диапазон толщин деталей:* |  |
| *2.8. Диапазон диаметров деталей:* |  |
| *2.9. Положение при сварке:* |  |
| *2.10. Сварочные материалы:* |  |
| *2.11. Тип сварного соединения по ГОСТ 14098 (для сварки арматуры ж/б. конструкций):* |  |
| *2.12. Диапазон диаметров стержней (для сварки арматуры ж/б конструкций):* |  |
| *2.13. Положение осей стержней при сварке (для сварки арматуры ж/б конструкций):* |  |
| *2.14. Степень автоматизации оборудования (для сварки неметаллических материалов):* |  |
| *2.15. Дополнительные сведения:* |  |
| *2.16. Шифр НД, регламентирующий нормы оценки качества (ТУ ОПО):* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| (Должность руководителя  организации-заявителя)  МП |  | (подпись) | | | (И.О. Фамилия) |

***Примечания к заполнению заявки:***

1. Характеристики сварных соединений (вид свариваемых деталей, тип сварного шва, тип и вид соединений, диапазоны толщин и диаметров деталей, положение при сварке), а также применяемые сварочные материалы, необходимо указывать для каждой группы основных материалов (или сочетания групп). Допускается указывать перечисленные характеристики для нескольких групп основных материалов при их идентичности.

2. Нормативные документы, регламентирующие нормы оценки качества сварных соединений, необходимо указывать отдельно для каждого заявленного технического устройства.

***Требования к продлению:***

Продление срока действия аттестационного удостоверения осуществляет на основании заявочных документов, направленных в АЦСП не менее чем за 10 рабочих дней до истечения срока действия аттестационного удостоверения.

Аттестационное удостоверение сварщика (с вкладышами, при наличии) для продления срока действия, (в т.ч. с целью недопущения признания его недействительным в соответствии с п. 4.5 ПБ 03-273-99), должно иметь заполненную страницу «Сведения о работе сварщика» (стр. 4 аттестационного удостоверения). Периодичность заполнения (записи)1 должна быть не более 6 месяцев для сварщиков металлических конструкций или 8 месяцев для сварщиков конструкций из полимерных материалов, начиная с даты аттестации, и подтверждать работу сварщика в соответствии с областью распространения аттестации. Запись должна быть заверена подписью ответственного лица с указанием его должности и Ф.И.О.

***Требования к пакету документов, предоставляемых в аттестационный центр***

1. *Оригинал заявки с печатью и подписью руководителя организации.*
2. *СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных.*
3. *Аттестационное удостоверение (с вкладышами, при наличии) со сведениями о работе в соответствии с областью распространения аттестации, подтверждающими отсутствие перерывов в работе более 6 месяцев (для сварщиков наружных трубопроводов из полимерных материалов более 8 месяцев).*
4. *Заверенная копия(и) протокола(ов) предыдущей(их) аттестации(й) (первичной, периодической или внеочередной и, при наличии, дополнительной).*
5. *Заверенная копия трудовой книжки или справка (выписка из трудовой книжки) о стаже работы в сварочном производстве.*
6. *Цветные фотографии на матовой бумаге или в электронном виде 3х4 (2шт.).*
7. *Справка о качестве выполненных сварочных работ (с приложением).*
8. *Вместе с заявкой высылать реквизиты организации для заключения договора.*

Внимание! Документы должны быть заверены по форме

«Верно»

Инспектор службы кадров Подпись И.О. Фамилия

Дата

М.П.

**Форма справки о качестве выполненных сварочных работ**

**СПРАВКА о качестве выполненных сварочных работ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Выдана | |  | | | , в том, что за период с |  | | | по |  | |
|  | | (Ф.И.О. сварщика) | | |  |  | | |  |  | |
| им выполнено | | |  | сварных соединений способом сварки | | | |  | | | , |
| с характеристиками, соответствующими указанным в аттестационном удостоверении | | | | | | | | | | | |
| № |  | | | | | | | | | | |
|  | указать номера аттестационного удостоверения и вкладышей к нему (при наличии) | | | | | | | | | | |
| Контроль качества сварных соединений выполнялся лабораторией(ями) | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| по требованиям нормативных документов, регламентирующих нормы оценки качества на технических устройствах опасных производственных объектах, приведенных в указанном удостоверении и вкладышах к нему. | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование технических устройств | Характеристики сварных соединений | | | | Количество сварных соединений | |
| группы свариваемых материалов | диапазон толщин | диапазон диаметров | положение при сварке | всего | забраковано |
|  |  |  |  |  |  |  |

За период срока действия аттестационного удостоверения с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сварщик не имел отстранений от работы по причине низкого качества и(или) нарушений технологии и правил охраны труда. Справка выдана для предъявления в АЦСП для рассмотрения заявки о продлении срока действия аттестационного удостоверения № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение: Копия Свидетельств(а) об аттестации (аккредитации) лаборатории(й), проводившей(их) контроль сварных соединений.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации-заявителя |  |  |
| М.П. | подпись | Ф.И.О. |
| Руководитель лаборатории НК |  |  |
| М.П. | подпись | Ф.И.О. |
| Руководитель лаборатории РК |  |  |
| (при необходимости) М.П. | подпись | Ф.И.О. |

***Примечание:*** справка о качестве выполненных сварочных работ должна содержать сведения о результатах контроля качества сварных соединений, характеристики которых соответствуют области распространения, указанной в аттестационном удостоверении, и выполненных в течение 6 месяцев для сварщиков металлических конструкций или 8 месяцев для сварщиков конструкций из полимерных материалов, предшествующих дате подачи заявки о продлении срока действия аттестационного удостоверения.

Справка формируется на основании данных о контроле не менее, чем 15-ти производственных или допускных сварных соединений. Контроль сварных соединений должны выполнять лаборатории, аттестованные (аккредитованные) в установленном порядке, находящиеся в собственности заявителя или в распоряжении на ином законном основании.

Справка о качестве выполненных сварочных работ должна иметь номер и дату, подписана руководителем организации-заявителя (или лицом, имеющим право подписи таких документов) и руководителем лаборатории неразрушающего контроля и(или) лаборатории разрушающих или иных видов испытаний, скреплена печатью организации-заявителя (допускается скреплять печатью лаборатории, выполнившей контроль качества сварных соединений).

К справке должна прилагаться копия Свидетельств(а) об аттестации (аккредитации) лаборатории(й), проводившей контроль сварных соединений.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, субъект персональных данных:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество: | |  | | | |
|  | | | | | |
| Адрес регистрации: |  | | | | |
|  | | | | | |
| Дата рождения: | | | | | |
| Наименование документа, удостоверяющего личность: | | | |  | |
| Серия и номер документа, удостоверяющего личность: | | | |  | |
| Дата выдачи документа, удостоверяющего личность: | | |  | | |
| Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность: | | | | |  |
|  | | | | | |

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю свое согласие на обработку моих персональных данных ООО «НАКС Архангельск» (далее – ООО «НАКС Архангельск»), (юридический адрес: Талажское шоссе, д. 17, помещение 6, г. Архангельск, Архангельская обл., 163045), в целях проведения моей аттестации согласно ПБ 03-273-99 и РД 03-495-02 и исполнения договорных обязательств.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых ООО «НАКС Архангельск» дается согласие: фамилия, имя, отчество; дата рождения; реквизиты документа, удостоверяющего личность; гражданство; адрес регистрации; адрес проживания; сведения об образовании; сведения об аттестации; сведения о специальной подготовке; сведения о квалификации; сведения о стаже; сведения о месте работы; сведения о занимаемой должности; сведения о трудовой деятельности; фотография; номер контактного телефона; адрес электронной почты; состояние здоровья.

Перечень действий с моими персональными данными, на совершение которых ООО «НАКС Архангельск» дается согласие: сбор, запись, изменение, обновление, систематизацию, хранение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я предоставляю АЦ право осуществлять обработку моих персональных данных как автоматизированным, так и не автоматизированным способом обработки

В рамках достижения целей обработки моих персональных данных даю право ООО «НАКС АРХАНГЕЛЬСК» передавать мои персональные данные в ООО «НЭДК» (109469, г. Москва, ул. Марьинский парк, д. 23 кор.3) и СРО Ассоциацию «НАКС» (109469, г. Москва, ул. Марьинский парк, д. 23 кор.3) в рамках заключенного поручения, существенным условием которого является обеспечение безопасности персональных данных при их обработке и предотвращение разглашения моих персональных данных.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации, либо при условии договора с моим участием, исключение составляет передача персональных данных на бумажных носителях для уничтожения в рамках заключенного с третьей стороной договора и поручения, существенным условием которого является обеспечение безопасности персональных данных при их обработке и предотвращение разглашения моих персональных данных.

В целях информационного обеспечения посетителей сайта даю свое согласие ООО «НАКС Архангельск» на размещение в общедоступный источник персональных данных Реестр аттестованного персонала, расположенный на сайте СРО Ассоциация «НАКС» (http://www.naks.ru/assp/reestrperson/index.php) моих персональных данных (соответственно будут являться общедоступными): фамилия, имя, отчество; сведения о месте работы; сведения о занимаемой должности; сведения об аттестации. Перечень действий с моими персональными данными в общедоступном источнике, на совершение которых ООО «НАКС Архангельск» дается согласие: сбор, запись, изменение, обновление, систематизацию, хранение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я предоставляю ООО «НАКС Архангельск» право осуществлять обработку моих персональных данных в общедоступном источнике автоматизированным способом обработки

Я подтверждаю своё согласие на возможную передачу информации в электронной форме (в том числе моих персональных данных) по открытым каналам связи сети Интернет. Согласие дается, в том числе на возможную трансграничную передачу персональных данных и информационные (рекламные) оповещения.

Настоящее согласие предоставляется мной с момента его подписания, и действует в течение всего срока обработки моих персональных данных в «НАКС Архангельск». В случае достижения цели обработки моих персональных данных настоящим согласием даю право ООО «НАКС Архангельск» прекратить обработку и организовать уничтожение моих персональных данных в течении 12 месяцев с момента достижения цели обработки моих персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано мной при предоставлении в ООО «НАКС Архангельск» заявления в форме, установленной Политикой в отношении обработки персональных данных ООО «НАКС Архангельск», размещенной на сайте ООО «НАКС Архангельск» - http://www.naksarh.ru, либо в свободной форме, в соответствии с требованиями Законодательства Российской Федерации.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  | / |  | / |
| Дата | | | | | | | Личная подпись |  | Расшифровка |  |