|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование предприятия |  |
| Сокращенное наименование предприятия |  |
| Адрес (место нахождения) |  |
| Почтовый адрес |  |
| Идентификационный признак (ИНН) |  |
| Телефон/факс |  |
| E-mail |  |
| Контактное лицо (ФИО, телефон) |  |
| Дата оформления заявки |  |

**ЗАЯВКА НА ПРОДЛЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ**

**АТТЕСТАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ СВАРЩИКА**

**№ от « » 20 г.[[1]](#footnote-1)**

**1. Общие сведения о сварщике**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Фамилия, имя, отчество |  |
| 1.2. Дата рождения |  |
| 1.3. Место работы (сокращенное наименование, адрес места нахождения, телефон) |  |
| 1.4. Стаж работы по сварке |  |
| 1.5. Квалификационный разряд (при наличии) |  |
| 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. Заявляемая к продлению область аттестации[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1. Способ сварки (наплавки) |  | | |
| 2.2. Наименование технических устройств опасных производственных объектов |  |  |  |
| 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 14098-2014 (*для сварки арматуры железобетонных конструкций*) |  |  |  |
| 2.12. Диапазон диаметров стержней |  |  |  |
| 2.13. Положение осей стержней при сварке |  |  |  |
| 2.14. Степень автоматизации оборудования (*для сварки неметаллических материалов)* |  |  |  |
| 2.15. Дополнительные сведения |  |  |  |
| 2.16. Нормативные документы, регламентирующие проведение контроля и требования к качеству |  | | |

Руководитель организации-заявителя Ф. И. О.

М.П. подпись

Примечания:

##### Продление срока действия аттестационного удостоверения сварщика проводится не более двух раз в пределах или с ограничением области распространения аттестации, указанной в аттестационном удостоверении.

##### Продление аттестационного удостоверения осуществляется на 1 год.

##### Для продления необходимо **не менее чем за 15 рабочих дней** до истечения срока действия аттестационного удостоверения подать заявку в аттестационный центр, имеющий соответствующую область аттестационной деятельности.

##### Продление срока действия недействительного аттестационного удостоверения не допускается.

##### После двукратного продления сварщики проходят периодическую аттестацию.

Приложение к Заявке на продление срока действия аттестационного удостоверения сварщика

**Заявка подаётся в АЦ не менее чем за 15 рабочих дней до истечения срока действия аттестационного удостоверения!**

Оформление счета и договора производится при предоставлении в АЦ оригиналов или копий документов:

1. Заявка оригинал.

2. Согласие на обработку персональных данных. **Форма согласия на обработку персональных данных представлена на 6 странице этого файла.**

3. Справка об общем стаже работы по сварке и разряде сварщика (выписка из трудовой книжки с печатью). **Форма справки с места работы представлена на 5 странице этого файла.**

4. Справка о качестве выполненных сварочных работ с приложением копии Свидетельства (Лицензии) об аккредитации испытательной лаборатории. **Форма справки о качестве выполненных сварочных работ представлена на 4 странице этого файла.**

5. Заверенная(ые) копию(и) протокола(ов) аттестации(й) (продления)

6. Аттестационное удостоверение с вкладышами (при наличии) с отметками об отсутствии перерывов в работе более 6 месяцев.

7. Качественная цветная фотография[[3]](#footnote-3) 3х4 см - 1 шт. (при сокращении области распространения аттестации).

8. Реквизиты организации для корректного оформления договора и бухгалтерских документов.

**Вместе с заявкой передавать реквизиты организации для заключения договора.**

Заявка оформляется в 2х экземплярах[[4]](#footnote-4) (один экземпляр передаётся в Аттестационный Центр, второй, хранится на предприятии (организации), направившем специалиста на аттестацию).

**Все копии документов должны быть заверены подписью и печатью организации. СЗР-1ГАЦ заверяет документы при наличии подлинников. Пример заверки документов представлен на сайте rszmas.ru.**

Для получения аттестационных документов **обязательно** иметь при себе доверенность.

**СПРАВКА**

**o качестве выполненных сварочных работ**

**№ от « » 20 г.**

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 Ф. И. О.

М.П. подпись

Руководитель лаборатории НК Ф. И. О.

М.П. подпись

Руководитель лаборатории РК Ф. И. О.

(при необходимости)

М.П. подпись

Форма справки с места работы (для сварщика)

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх. от

СПРАВКА

Дана

(И.О. Фамилия)

в том, что он (она) действительно работает в

(наименование организации)

по профессии

(наименование)

Общий стаж работы по профессии составляет

Должность Подпись ФИО

М.П.

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**(аттестуемого сварщика)**

Я, субъект персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| *Фамилия Имя*  *Отчество (при наличии)* |  |
| *Адрес* |  |
| *Наименование документа, удостоверяющего личность* |  |
| *Номер документа, удостоверяющего личность* |  |
| *Дата выдачи документа, удостоверяющего личность* |  |
| *Орган, выдавший документ, удостоверяющего 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 «Региональный Северо-Западный Межотраслевой Аттестационный Центр»* (далее – ООО «РСЗ МАЦ»), (юридический адрес: 195009, Санкт-Петербург, Лесной пр., д. 9, пом. 4Н), с целью проведения моей аттестации (в том числе процедуры продления срока действия моего аттестационного удостоверения), согласно ПБ 03-273-99 и  
РД 03-495-02, СТО НАКС 2.6-2021 «Порядок применения и оформления процедур аттестации персонала сварочного производства».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых ООО «РСЗ МАЦ» дается согласие: фамилия, имя, отчество (при наличии), сведения о смене фамилии, имени, отчества, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, гражданство, адрес, почтовый адрес, сведения об образовании, сведения об аттестации, сведения о профессиональной подготовке, сведения о специальной подготовке, сведения о квалификации, сведения о стаже, сведения о месте работы, сведения о занимаемой должности (специальности), сведения о трудовой деятельности, фотография, контактные данные.

Перечень моих специальных персональных данных, на обработку которых ООО «РСЗ МАЦ» дается согласие: сведения о состоянии здоровья.

Перечень действий с моими персональными данными, на совершение которых ООО «РСЗ МАЦ» дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение.

Я предоставляю ООО «РСЗ МАЦ» право осуществлять обработку моих персональных данных смешанным способом обработки (автоматизированная и неавтоматизированная).

Я даю право ООО «РСЗ МАЦ» передавать мои персональные данные СРО Ассоциации «НАКС» (109341, город Москва, ул. Братиславская, д. 6, эт/пом 4/276, ИНН 7723367927 ОГРН 1097799014004) и ООО «НЭДК» (109341, город Москва, ул. Братиславская, д. 6, эт/пом 4/272, ИНН 7701520353, ОГРН 1047796023054) в соответствии с законодательством Российской Федерации, в рамках заключенного поручения, существенным условием которого является обеспечение безопасности персональных данных при их обработке и предотвращение разглашения моих персональных данных.

Настоящее согласие предоставляется мной с момента его подписания и действует до достижения целей обработки моих персональных данных либо до отзыва настоящего согласия.

Настоящее согласие может быть отозвано мной при предоставлении в ООО «РСЗ МАЦ» заявления в форме, установленной Политикой в отношении обработки персональных данных ООО «РСЗ МАЦ», размещенной на сайте ООО «РСЗ МАЦ» *-* http://rszmas.ru, в разделе «О центре/ Политики и цели», либо в свободной форме, в соответствии с требованиями Законодательства Российской Федерации.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Дата Личная подпись Расшифровка личной подписи*

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных, разрешенных**

**субъектом персональных данных для распространения**

**(аттестуемого сварщика)**

Я, субъект персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| *Фамилия*  *Имя*  *Отчество (при наличии)* |  |
| *Контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)* |  |

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и Приказом Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций от 24.02.2021 г. №18 «Об утверждении требований к содержанию согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения», действуя по своей воле и в своих интересах, даю свое согласие на обработку моих персональных данных, разрешенных мной для распространения, *ООО «Региональный Северо-Западный Межотраслевой Аттестационный Центр»* (далее – ООО «РСЗ МАЦ»), (юридический адрес: 195009, Санкт-Петербург, Лесной пр., д. 9, пом. 4Н, ИНН 7804420865,  
ОГРН 1097847231789), с целью формирования реестра аттестованного персонала сварочного производства (реестра САСв).

Категории и перечень персональных данных, на распространение которых дается настоящее согласие:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Категория персональных данных* | *Перечень персональных данных* | *Разрешаю к распространению (да/нет)* | *Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)* | *Условия и запреты, перечень условий и запретов* | *Дополнительные условия\** |
| *Персональные данные* | *Фамилия* |  |  |  |  |
| *Имя* |  |  |  |  |
| *Отчество*  *(при наличии)* |  |  |  |  |
| *Сведения о месте работы* |  |  |  |  |
| *Сведения о занимаемой должности (специальности)* |  |  |  |  |
| *Сведения об аттестации* |  |  |  |  |

\* Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных.

В рамках достижения целей обработки моих персональных данных, разрешенных мной для распространения, даю право ООО «РСЗ МАЦ»передавать мои персональные данные СРО Ассоциации «НАКС» (109341, город Москва, ул. Братиславская, д. 6, эт/пом 4/276, ИНН 7723367927 ОГРН 1097799014004) и ООО «НЭДК» (109341, город Москва, ул. Братиславская, д. 6, эт/пом 4/272, ИНН 7701520353, ОГРН 1047796023054).

Настоящее согласие дается для распространения моих персональных данных с помощью информационного ресурса https://naks.ru.

Настоящее согласие предоставляется мной с момента его подписания и действует до достижения цели распространения либо до подачи мной требования прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) моих персональных данных, ранее разрешенных мной для распространения.

Данное требование может быть подано в ООО «РСЗ МАЦ» в форме, установленной Политикой в отношении обработки персональных данных ООО «РСЗ МАЦ», размещенной на сайте ООО «РСЗ МАЦ» *-* http://rszmas.ru, в разделе «О центре/ Политики и цели», либо в свободной форме, в соответствии с требованиями Законодательства Российской Федерации.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Дата Личная подпись Расшифровка личной подписи*

1. Номер и дату регистрации указывает АЦСП после регистрации в системе ЭДО. [↑](#footnote-ref-1)
2. Указываются параметры, соответствующие области распространения аттестации действующего удостоверения (с учетом вкладышей) [↑](#footnote-ref-2)
3. Аттестационный центр СЗР-1ГАЦ бесплатно выполняет фотографирование всех сварщиков, которые могут приехать в Аттестационный центр самостоятельно. [↑](#footnote-ref-3)
4. Консультацию по заполнении заявки можно получить в Аттестационном центре по телефонам:

   (812) 600-60-60 [↑](#footnote-ref-4)