Załącznik nr 3

**Wniosek o nadanie tytułu
weryfikatora SEP/rzeczoznawcy SEP[[1]](#footnote-1)\*) w IR SEP**

Nazwisko i imię ……………………………...........………….…..…… Imię ojca …………................………

Data i miejsce urodzenia ……………………………………............................…………………………………

Miejsce zamieszkania ………………..………………………………………………………………….....…………….…..

Nr telefonu ……………………………………..……, fax …………………….., e-mail ………………………………….

1. Przynależność i działalność w SEP, numer legitymacji: ……………………...........……………….. rok wstąpienia …..……, przynależność do Koła nr ……. przy ……………………………………………………………………………………………………………………….…………
2. Opłacanie składek członkowskich (ostatnia opłata za okres): …….……………………….…………………………………………………………………………………………………..………
3. Wykształcenie (studia): tytuł zawodowy – naukowy …….……………………….……………………………………………………………………………………………………..……

nazwa szkoły – uczelni, rok ukończenia: ………………………………........………………………………………………………………………………………………………………………………….....…………………………........………………………..………………………………………

1. Działalność zawodowa, naukowo-techniczna, pedagogiczna; ogółem lat pracy: …….……………………….…………………………………………………………………………………………………………….
2. aktualne zatrudnienie, (nazwa i adres miejsca pracy, stanowisko):

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. przebieg pracy zawodowej, (nazwy i miejsca pracy, lata i zajmowane stanowiska):

…………………………………………………………………………………………………………………………..………….

……………………………………………………………………………………………………………………………..……….

………………………………………………………………………………………………......…………….………………..

1. Dodatkowe uprawnienia i osiągnięcia zawodowe, przygotowanie dydaktyczne, (np. rzeczoznawca SEP, członek komisji kwalifikacyjnej, biegły sądowy, rzeczoznawca ds. bhp. i ergonomii, uprawnienia budowlane, studia podyplomowe, kursy, wynalazki, publikacje, materiały szkoleniowe, książki – podać tytuły, rok wydania itp.): …………………………………………………….……………....…………………………….………………………………………………………………………………………….……………………………………..….…………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Nazwa i numer działu specjalistycznego (z listy Izby Rzeczoznawców), w którym ubiegam się o powołanie na zweryfikowanego weryfikatora/rzeczoznawcy SEP\*):

.…………………………………………………………………………………………………………………………………..………

.………………………………………………………………………………………………………………………….………………

**Załączniki: szt.** …… (wymienić: autoreferat, odpisy dyplomów, świadectw, uprawnień itp. - poświadczone kopie dokumentów potwierdzających dane wymienione wyżej we wniosku).

.…………………………………………………………………………………………………….……………………….……………

.…………………………………………………………..……………………………………………………..……………….………

*W razie braku miejsca w poszczególnych punktach uzupełnić informacje na odwrocie lub w załączniku z zaznaczeniem „Cd. w.. .…”.*

**Oświadczam,** że wszystkie dane zawarte we wniosku podałem(-am) zgodnie z rzeczywistym stanem i zapoznałem ( -am) się z informacją o przetwarzaniu danych znajdującą się poniżej.

Obowiązki w IR SEP przyrzekam wypełniać rzetelnie i bezstronnie z wykorzystaniem mojej wiedzy fachowej oraz zgodnie z Zasadami etycznego postępowania członków SEP i postanowieniami obowiązujących w danym zakresie regulaminów.

Zobowiązuję się nie sygnować tytułem rzeczoznawcy SEP/weryfikatora SEP\*) opracowań wykonywanych poza SEP.

………........…………….., dnia ………………… …........……………………..........

(Podpis kandydata)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Elektryków Polskich
z siedzibą w Warszawie; 00-050 Warszawa, ul. Świętokrzyska 14 (Stowarzyszenie)

Został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych i w razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, prosimy o kontakt pod adres e-mail: iod@sep.com.pl.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji wniosku o nadanie tytułu weryfikatora SEP/rzeczoznawcy SEP na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres weryfikacji wniosku o nadanie tytułu weryfikatora SEP/rzeczoznawcy SEP, w tym przez rok w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku dane będą przechowywane również przez okres posiadania tytułu nadanego na podstawie wniosku.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem złożenia wniosku o nadanie tytułu weryfikatora SEP/rzeczoznawcy SEP.

Pani/Pana dane mogą być przekazane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Stowarzyszenia.

Zgodnie z art. 21 ust. 4 RODO informujemy, iż przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących Pani/Panu danych osobowych. Sprzeciw należy złożyć inspektorowi ochrony danych, którego dane kontaktowe wskazane powyżej. Zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO, składając sprzeciw, należy wskazać jego przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Opinia Rady Ośrodka Rzeczoznawstwa SEP

Po rozpatrzeniu wniosku kol. …………….....………………… z Oddziału ……………………………………….

Rada Ośrodka w ……………………….. w dniu …………. zaopiniowała wniosek:

pozytywnie na weryfikatora/rzeczoznawcę\*)

w zakresie …………............................................................................…………………..……

…….....…………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………….....………………………………………………….…………………………………..

negatywnie w zakresie …........................................................................................

…….....…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…….....…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Protokół nr ……….. Przewodniczący Rady

 Ośrodka Rzeczoznawstwa

 ............................................................

 (Imię i nazwisko, podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej Izby Rzeczoznawców SEP

Po rozpatrzeniu wniosku kol. ……………………..………………. wraz z opinią Rady Ośrodka

w dniu ………..... Komisja Kwalifikacyjna (KK) postanowiła:

nadać tytuł weryfikatora/rzeczoznawcy\*) w dziale specjalistycznym

……………………………………………………………………......……………………………………………………………………

……………………………………………………………………......……………………………………………………………………

……………………………………………………………………......……………………………………………………………………

załatwić odmownie wniosek w zakresie ……………………………………………………………………......……………………………………………………………………

……………………………………………………………………......……………………………………………………………………

……………………………………………………………………......……………………………………………………………………

Warszawa, dnia ….................. Przewodniczący KK

………..…………………………………………..……………..

(Imię i nazwisko, podpis)

**Uwaga:** Regulamin Izby Rzeczoznawców SEP, Zakres przedmiotowy działów specjalistycznych oraz Zasady postępowania etycznego członków SEP są do wglądu w oddziałach i ośrodkach rzeczoznawstwa oraz w Biurze Izby.

1. *\*) Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)