

Ε 910-1	ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΡΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ	Έκδοση:1.01 – 07/07/2023
----------------	--	---------------------------------

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ		
	Ελληνικοί χαρακτήρες	Λατινικοί χαρακτήρες
Όνομα:		
Επώνυμο:		
Πατρώνυμο:		
Ημερομηνία Γέννησης:		
Διεύθυνση: (Οδός, Αριθμός, Τ.Κ., Πόλη / Περιοχή)		
Τηλέφωνο Επικοινωνίας:		E-mail:
Αποδεικτικό ταυτοπροσωπίας	ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ <input type="checkbox"/>	ΑΡΙΘΜΟΣ:
	ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ <input type="checkbox"/>	ΑΡΙΘΜΟΣ:
	ΑΔ. ΟΔΗΓΗΣΗΣ <input type="checkbox"/>	ΑΡΙΘΜΟΣ:

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ		
Επωνυμία:		
Δραστηριότητα:		
ΑΦΜ*:		ΔΟΥ*:
Διεύθυνση Έδρας: (Οδός, Αριθμός, Τ.Κ., Πόλη/ Περιοχή)		
Τηλέφωνο:		E-mail:
*Υποχρεωτικό για την έκδοση τιμολογίου		

3. ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ	
Σχήμα Πιστοποίησης / Ειδικότητα:	
Σειρές που δουλεύετε:	

4. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (βλέπε απαιτήσεις στον αντίστοιχο Ειδικό Κανονισμό)				
Από (μήνας/έτος)	Έως (μήνας/έτος)	Επωνυμία εκπαιδευτικού ιδρύματος	Εκπαιδευτικός τίτλος	Είδος αποδεικτικού εκπαίδευσης (αντίγραφο)

5. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (βλέπε απαιτήσεις στον αντίστοιχο Ειδικό Κανονισμό)				
Από (μήνας/έτος)	Έως (μήνας/έτος)	Εταιρεία	Αντικείμενο Εργασίας	Είδος αποδεικτικού εργασίας (αντίγραφο)

6. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ-ΤΕΧΝΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ (βλέπε απαιτήσεις στον αντίστοιχο Ειδικό Κανονισμό)			
Τίτλος εκπαίδευσης (αντίγραφο)	Χρόνος διεξαγωγής	Εκπαιδευτικές ώρες	Φορέας Εκπαίδευσης

7. ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

Παρακαλούμε επισυνάψτε στην αίτησή σας φωτοαντίγραφα του αποδεικτικού ταυτοπροσωπίας, (ταυτότητα, διαβατήριο, δίπλωμα οδήγησης), των εγγράφων που τεκμηριώνουν την ικανοποίηση των προϋποθέσεων συμμετοχής στην Πιστοποίηση (τίτλοι σπουδών, βεβαιώσεις εργοδότη, καρτέλες ενσήμων, βεβαιώσεις ή πιστοποιητικά επαγγελματικής κατάρτισης κλπ).

8. ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

Σε περίπτωση που είστε άτομο που χρειάζεστε υποστήριξη και επιθυμείτε να συμμετέχετε στην Πιστοποίηση, παρακαλούμε επιβεβαιώστε τη δυνατότητα συμμετοχής σας, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις επιλογής υποψηφίων, και επικοινωνήστε μαζί μας, αν απαιτείται να προβούμε σε πρόσθετες ενέργειες.

9. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ

Για τη συμμετοχή των υποψηφίων στον εξεταστικό μηχανισμό του Σχήματος Πιστοποίησης, οι παρακάτω οδηγίες θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη, πριν την υποβολή της αίτησης:

- Ο υποψήφιος υποβάλλει ενυπόγραφη αίτηση για συμμετοχή στις επόμενες εξετάσεις του σχήματος πιστοποίησης της αιτούμενης ειδικότητας, τουλάχιστον 15 εργάσιμες ημέρες πριν την προγραμματισμένη διενέργεια των εξετάσεων και καταβάλλει το απαιτούμενο τέλος αίτησης.
- Η αίτηση συνοδεύεται με τα απαιτούμενα φωτοαντίγραφα εγγράφων, όπως ορίζει ο Ειδικός Κανονισμός (π.χ. αποδεικτικά ταυτοπροσωπίας, εκπαίδευσης, επαγγελματικής εμπειρίας και τεχνικής κατάρτισης κλπ). Τα έγγραφα πρέπει να είναι στην Ελληνική ή στην Αγγλική γλώσσα, ενώ για έγγραφο σε οποιασδήποτε άλλη γλώσσα απαιτείται η μετάφρασή του στα Ελληνικά. Επιπλέον, τα φωτοαντίγραφα θα πρέπει να είναι καλής ποιότητας, με εμφανείς τις πληροφορίες που εμπεριέχονται σε αυτά.
- Αίτηση η οποία δεν συνοδεύεται από όλα τα απαραίτητα αποδεικτικά ή για την οποία δεν έχει καταβληθεί από τον υποψήφιο το απαιτούμενο τέλος αίτησης δεν θεωρείται πλήρης και έγκυρη. Στην περίπτωση αυτή, η ΕΕΑ-ΑΜΚΕ ενημερώνει τον υποψήφιο ότι δεν θα προχωρήσει σε αξιολόγηση εάν ο υποψήφιος δεν αποστείλει τα απαιτούμενα ή δεν καταβάλλει το σχετικό τέλος.
- Η ΕΕΑ-ΑΜΚΕ επεξεργάζεται τις αιτήσεις των αιτούντων και τους ενημερώνει έγκαιρα (τουλάχιστον 10 εργάσιμες ημέρες πριν) τόσο για τη δυνατότητα συμμετοχής τους στον εξεταστικό μηχανισμό της αιτούμενης ειδικότητας, όσο και για το χρόνο διεξαγωγής της εξέτασης.
- Η ΕΕΑ-ΑΜΚΕ διατηρεί το δικαίωμα αλλαγής της δηλωθείσας ημερομηνίας εξέτασης. Στην περίπτωση αυτή οι ενδιαφερόμενοι θα ενημερώνονται τηλεφωνικά και με σχετικά e-mails.
- Η καταβολή των τελών εξέτασης πρέπει να έχει πραγματοποιηθεί τουλάχιστον 5 εργάσιμες ημέρες πριν την προγραμματισμένη ημερομηνία εξέτασης. Στο αποδεικτικό κατάθεσης πρέπει να αναφέρεται το όνομα του καταθέτη στον οποίο θα εκδοθεί το σχετικό παραστατικό ενώ αντίγραφό του πρέπει να αποσταλεί στην ΕΕΑ-ΑΜΚΕ.
- Τα τέλη εξέτασης θεωρούνται ανταποδοτικά της παροχής υπηρεσίας της ΕΕΑ-ΑΜΚΕ προς τον ενδιαφερόμενο, ανεξάρτητα από το αποτέλεσμα της εξέτασης και δεν επιστρέφονται σε περίπτωση αποτυχίας του υποψηφίου στην εξέταση.
- Η ΕΕΑ-ΑΜΚΕ ενημερώνει τον υποψήφιο για τα αποτελέσματα των εξετάσεων και, στην περίπτωση επιτυχών αποτελεσμάτων, απονέμει το σχετικό πιστοποιητικό μετά την καταβολή των τελών πιστοποίησης από τον υποψήφιο.

- Πληροφορίες για την επικοινωνία και την καταβολή τελών:

Στοιχεία ΕΕΑ-ΑΜΚΕ	Στοιχεία Τραπεζικού λογαριασμού
Ελληνική Ένωση Αλουμινίου ΑΜΚΕ Μιχαλακοπούλου 401-43 115 28 Αθήνα Τηλ. 210 72 56 130 E-mail: admin@aluminium.org.gr	Τράπεζα: Alpha Bank Δικαιούχος: Ελληνική Ένωση Αλουμινίου Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία IBAN: GR940 1401 9401 9400 2002 001 474

- Οι αιτούντες και υποψήφιοι αναγνωρίζουν ότι η Πιστοποίηση που παρέχει η ΕΕΑ-ΑΜΚΕ δεν υποκαθιστά σε καμία περίπτωση οποιαδήποτε άδεια άσκησης επαγγελματικής δραστηριότητας που απαιτείται από την ισχύουσα νομοθεσία.

10. ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

- Στο πλαίσιο της παρούσας συναλλαγής, η ΕΕΑ-ΑΜΚΕ καθίσταται Υπεύθυνη για την επεξεργασία και προστασία των προσωπικών δεδομένων και δεσμεύεται να προστατεύει την ιδιωτικότητά σας, σύμφωνα με την ισχύουσα εθνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία και ιδίως τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό ΕΕ 2016/679.
- Τα προσωπικά στοιχεία και δεδομένα των αιτούντων, υποψηφίων και πιστοποιημένων επαγγελματιών, παραμένουν εμπιστευτικά σε όλη τη διεργασία της πιστοποίησης (από την παραλαβή της αίτησης μέχρι και την απονομή και διατήρηση του πιστοποιητικού). Σύμφωνα με τις απαιτήσεις του Προτύπου ISO/IEC 17024, ο Φορέας Πιστοποίησης υποχρεούται, κατόπιν σχετικού αιτήματος, να παρέχει πληροφορίες σχετικά με την ισχύ και το πεδίο εφαρμογής των Πιστοποιητικών που έχει εκδώσει. Στην περίπτωση που η ΕΕΑ-ΑΜΚΕ υποχρεωθεί νομικά να εμφανίσει εμπιστευτική πληροφορία για κάποιον υποψήφιο, τότε ο άμεσα ενδιαφερόμενος θα ενημερωθεί, από την ΕΕΑ-ΑΜΚΕ, για το είδος της πληροφορίας που θα δοθεί, εκτός αν ο νόμος το απαγορεύει.
- Πρόσβαση στα Δεδομένα σας αυτά έχει το απολύτως απαραίτητο υπαλληλικό προσωπικό της ΕΕΑ-ΑΜΚΕ, το οποίο έχει δεσμευτεί για την τήρηση της εμπιστευτικότητας των Δεδομένων, οι συνεργαζόμενες με αυτήν εταιρείες (ενδεικτικά, τεχνικός υπολογιστών κ.λ.π.) και αρμόδιοι οργανισμοί οι οποίοι επεξεργάζονται τα Δεδομένα ως Εκτελούντες την Επεξεργασία για λογαριασμό της ΕΕΑ-ΑΜΚΕ και σύμφωνα με τις εντολές της, με σκοπό την υποστήριξη και εξυπηρέτηση της παροχής της υπηρεσίας πιστοποίησης προσώπων.
- Η ΕΕΑ-ΑΜΚΕ λαμβάνοντας όλα τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα δεν τα διαβιβάζει σε οποιονδήποτε τρίτο (φυσικό ή νομικό πρόσωπο), παρά μόνο όπου αυτό προβλέπεται από το νόμο και τα διατηρεί για όσο χρονικό διάστημα διαρκεί η εν λόγω υπηρεσία/ συναλλαγή και για όσο χρόνο υφίσταται έννομη υποχρέωση διατήρησης αυτών από την ΕΕΑ-ΑΜΚΕ, εκτός εάν απαιτείται παράταση του χρόνου αυτού λόγω νομικών αξιώσεων αυτής.
- Έχετε δικαίωμα πρόσβασης διόρθωσης, διαγραφής, φορητότητας, περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης ή ανάκλησης της συγκατάθεσής σας για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που διατηρεί η ΕΕΑ-ΑΜΚΕ στα αρχεία της, υποβάλλοντας το αίτημά σας στην εταιρεία μας στα στοιχεία που αναφέρονται παραπάνω. Εάν δεν ικανοποιηθεί το δικαίωμά σας, μπορείτε να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα στο www.dpa.gr.

11. ΔΕΣΜΕΥΣΗ / ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

- Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τους όρους και τις απαιτήσεις του Ειδικού Κανονισμού και τον κατάλογο τελών της ΕΕΑ-ΑΜΚΕ.
- Δεσμεύομαι ότι τα στοιχεία που έχω δηλώσει είναι αληθή ενώ για οποιαδήποτε πρόσθετα απαιτηθούν, θα τα παρέχω στην ΕΕΑ-ΑΜΚΕ εγκαίρως. Αν ωστόσο δηλώσω λάθος ή αποκρύψω πληροφορίες ή παραβιάσω τους όρους-απαιτήσεις, δύναται να εξαιρεθώ της σχετικής πιστοποίησης, ή να διαγραφώ από το Μητρώο Πιστοποιημένων Προσώπων της ΕΕΑ-ΑΜΚΕ.
- Αποδέχομαι ότι, εφόσον πιστοποιηθώ, τα στοιχεία μου θα ενταχθούν στο Μητρώο Πιστοποιημένων Προσώπων της ΕΕΑ-ΑΜΚΕ.
- **Συναινών η πιστοποίησή μου (αριθμός μητρώου, ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο και email, ημερομηνία αρχικής πιστοποίησης) να γνωστοποιείται, μετά από σχετικό αίτημα, σε Αρμόδιες Αρχές ή σε τρίτους μόνον μετά από σύμφωνη έγγραφη δήλωσή μου.**

ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------
- Υποχρεούμαι να καταβάλω έγκαιρα στην ΕΕΑ-ΑΜΚΕ τα τέλη, όπως αυτά προβλέπονται.
- Δηλώνω ότι πληρώ τις απαραίτητες απαιτήσεις και προϋποθέσεις για την πιστοποίηση των προσόντων της ειδικότητας μου και δεσμεύομαι να παρέχω κάθε απαραίτητη πληροφορία που θα ζητηθεί από την ΕΕΑ-ΑΜΚΕ προκειμένου να βοηθήσω στην αντικειμενική αξιολόγησή μου και να αποδείξω τη συμμόρφωσή μου με τις απαιτήσεις του Σχήματος.
- Συμφωνώ και δεσμεύομαι να μην αποκαλύψω εμπιστευτικό εξεταστικό υλικό της ΕΕΑ-ΑΜΚΕ, καθώς και να τηρήσω απαρέγκλιτα τις οδηγίες κατά τη διάρκεια της εξεταστικής διαδικασίας, ενώ δεσμεύομαι να μην κάνω καμία απόπειρα παραπλάνησης των Εξεταστών με οποιοδήποτε τρόπο και/ή μέσο.
- Στην περίπτωση που ολοκληρώσω επιτυχώς την εξεταστική διαδικασία και πιστοποιηθώ στην ειδικότητα που αιτούμαι, δεσμεύομαι για τα παρακάτω:
 - θα παρακολουθώ και θα τηρώ τον Κώδικα Δεοντολογίας των Επαγγελματιών της ειδικότητας μου και θα συμμορφώνομαι πλήρως με τους όρους χρήσης του πιστοποιητικού,
 - θα ενημερώνω την ΕΕΑ-ΑΜΚΕ για οποιαδήποτε αλλαγή ενδέχεται να επηρεάσει την ικανότητα μου να συμμορφώνομαι με τις υποχρεώσεις και τις απαιτήσεις του σχήματος πιστοποίησης της ειδικότητας μου
 - θα τηρώ πλήρες και αξιόπιστο αρχείο παραπόνων ή ενστάσεων ως πιστοποιημένος επαγγελματίας και θα το γνωστοποιώ στην ΕΕΑ-ΑΜΚΕ, όποτε απαιτείται,
 - δεν θα χρησιμοποιήσω την πιστοποίησή μου και/ή το πιστοποιητικό μου με τρόπο που να θίγει την αμεροληψία και την αξιοπιστία της ΕΕΑ-ΑΜΚΕ ή τη διαδικασία πιστοποίησης,
 - δεν πρόκειται να κάνω οποιαδήποτε δήλωση για την πιστοποίησή μου που να θεωρηθεί από την ΕΕΑ-ΑΜΚΕ ως παραπλανητική ή μη εξουσιοδοτημένη,
 - δεν πρόκειται να χρησιμοποιήσω αυθαίρετα ή παραπλανητικά την πιστοποίηση και/ή το πιστοποιητικό μου,
 - στην περίπτωση παύσης, ανάκλησης ή αναστολής του πιστοποιητικού από την ΕΕΑ-ΑΜΚΕ, θα διακόψω οποιαδήποτε προβολή ή και αναφορά σε αυτό και στην ΕΕΑ-ΑΜΚΕ και παράλληλα θα το επιστρέψω.

ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΚΑΙ ΣΥΝΑΙΝΩ ΜΕ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ <input type="checkbox"/>			
Ημερομηνία:		Υπογραφή υποψηφίου:	
Η αίτηση και τα συνοδευτικά έγγραφα αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη δ/ση admin@aluminium.org.gr			

ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο της ΕΕΑ-ΑΜΚΕ)			
Εγκρίνεται:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Κωδικός υποψηφίου:
Παρατηρήσεις:			
Ημερομηνία:		Υπογραφή:	