

ΕΚΔΟΣΗ: 01	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 8/11/2019	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ: TC_Ap.Form-01
ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ: 02	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ: 10/2/2021	
ΤΙΤΛΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ: ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ		ΣΕΛΙΔΑ: 1 από 5



## ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

#### A) Συμπλήρωση στοιχείων υποψηφίου στα Ελληνικά

*Όνομα:		*Επώνυμο:	
*Όνομα Πατρός		*Όνομα Μητρός	
*Ημερομηνία Γέννησης:		*Τόπος Γέννησης:	

#### B) Συμπλήρωση των ανωτέρω στοιχείων με λατινικούς χαρακτήρες (βάσει του ΕΛΟΤ 743)

*Όνομα:		*Επώνυμο:	
*Όνομα Πατρός		*Όνομα Μητρός	
*Ημερομηνία Γέννησης:		*Τόπος Γέννησης:	

#### Στοιχεία Ταυτοπροσωπίας <sup>1</sup>:

Για την έκδοση του Πιστοποιητικού θα χρησιμοποιήσω τα στοιχεία που αναφέρονται στην/ στο:		
*Αστυνομική Ταυτότητα <input type="checkbox"/>		*Διαβατήριο <input type="checkbox"/>
*Αριθμός:	*Ημ/νία Έκδοσης:	*Φύλο: <input type="checkbox"/> Α: <input type="checkbox"/> Θ:

#### Γ) Πρόσθετα στοιχεία Υποψηφίου

	Οικίας:	Εργασίας:
*Οδός - Αριθμός:		
*Πόλη – Νομός		
*Τ.Κ.:		
*Τηλ:		
*Κινητό:		
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		
*Δ/ση Ηλ. Ταχυδρομείου (Email):		

<sup>1</sup> Ο υποψήφιος είναι υποχρεωμένος να φέρει μαζί του σε κάθε εξέταση, τα στοιχεία ταυτοπροσωπίας που αναφέρει  
**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Η συμπλήρωση των πεδίων που είναι σημειωμένα με αστερίσκο (\*) είναι υποχρεωτική

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ	ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ: Rev2
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ : ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	ΣΕΛΙΔΑ: 1 από 5

ΕΚΔΟΣΗ: 01	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 8/11/2019	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ: TC_Ap.Form-01
ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ: 02	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ: 10/2/2021	
ΤΙΤΛΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ: ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ		ΣΕΛΙΔΑ: 2 από 5

Επάγγελμα– Ειδικότητα:		Εταιρεία:	
Επίπεδο χρήσης Η/Υ	ΚΑΚΟ <input type="checkbox"/>	ΜΕΤΡΙΟ <input type="checkbox"/>	ΚΑΛΟ <input type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ <input type="checkbox"/>
Μορφωτικό Επίπεδο	ΔΗΜΟΤΙΚΟ <input type="checkbox"/> ΙΕΚ <input type="checkbox"/> ΑΕΙ <input type="checkbox"/>	ΓΥΜΝΑΣΙΟ <input type="checkbox"/> ΤΕΙ <input type="checkbox"/>	ΛΥΚΕΙΟ <input type="checkbox"/> ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ <input type="checkbox"/>
Γνώσεις Ελληνικής γλώσσας	ΚΑΚΟ <input type="checkbox"/>	ΜΕΤΡΙΟ <input type="checkbox"/>	ΚΑΛΟ <input type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ <input type="checkbox"/>
Αίτημα για ΑΜΕΑ <input type="checkbox"/> Σημείωση: Σε αυτήν την περίπτωση είναι απαραίτητη η προσκόμιση αποδεικτικού εγγράφου	Κατηγορία: Ιδιαιτερότητα:		
ΠΛΗΡΩΜΗ:	Ιδιωτικά <input type="checkbox"/> Εξεταστικό Κέντρο <input type="checkbox"/> Επιδοτούμενα <input type="checkbox"/>		
*ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΙΘΥΜΗΤΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ	(υποχρεωτική καταγραφή από τον υποψήφιο)		
*ΕΙΔΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ	Αρχική <input type="checkbox"/> Επαναπιστοποίηση <input type="checkbox"/>		

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΜΕ ΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ: \*(υποχρεωτικό πεδίο)**

- Συμφωνώ να συμμορφώνομαι με τις απαιτήσεις πιστοποίησης και να παρέχω οποία πληροφορία απαιτείται για την αξιολόγηση: ναι  όχι
- Να παρέχω οποιαδήποτε υποστηρικτική πληροφορία ώστε καταδεικνύεται με αντικειμενικό τρόπο η συμμόρφωση με τα προαπαιτούμενα του σχήματος: ναι  όχι
- Έχω διαβάσει και αποδέχομαι την τήρηση του Κώδικα Δεοντολογίας της TOTALCERT ναι  όχι
- Έχω ενημερωθεί σχετικά : Με το πεδίο εφαρμογής του σχήματος πιστοποίησης που με ενδιαφέρει   
Τα τέλη πιστοποίησης του σχήματος όπως αναφέρονται στο site   
Τις απαιτήσεις πιστοποίησης για το σχήμα που θέλω να λάβω μέρος   
Τα δικαιώματα του αιτούντος όπως αναφέρονται στο site (δικαίωμα ένστασης, παραπόνου, καταγγελίας)   
Την διεργασία αξιολόγησης   
Τις υποχρεώσεις του πιστοποιημένου προσώπου απέναντι στην TOTALCERT

Σημειώσεις: .....

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ	ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ: Rev2
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ : ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	ΣΕΛΙΔΑ: 2 από 5

ΕΚΔΟΣΗ: 01	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 8/11/2019	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ: TC_Ap.Form-01
ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ: 02	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ: 10/2/2021	
ΤΙΤΛΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ: ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ		ΣΕΛΙΔΑ: 3 από 5

## ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΦΟΡΕΑ ΓΙΑ ΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΙΚΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

**Ενημέρωση για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων του υποψηφίου :** Η ιδιωτική κεφαλαιουχική εταιρία με την επωνυμία «TOTALCERT I.K.E.», με έδρα στην Αργυρούπολη Αττικής (οδός Μαρίνου Αντύπα αρ. 4) και στοιχεία επικοινωνίας 2106859589 και info@totalcert.gr είναι ο **υπεύθυνος επεξεργασίας** των παραπάνω προσωπικών δεδομένων σας, με **σκοπό** τη συμμετοχή σας σε διαδικασία πιστοποίησης εκπαιδευτικού προγράμματος. **Νομική βάση** για την επεξεργασία αποτελεί η παράγραφος 1 στοιχείο β του άρθρου 6 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 (λήψη μέτρων πριν από τη σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών πιστοποίησης και, σε περίπτωση σύναψης, εκτέλεση της σύμβασης). Τα δεδομένα ενδέχεται να **διαβιβάζονται** ή να είναι προσβάσιμα από το συνεργαζόμενο εξεταστικό κέντρο και τους συνεργαζόμενους επιτηρητές – επιθεωρητές - ελεγκτές, από τις αρμόδιες για τον έλεγχο της διαδικασίας πιστοποίησης Αρχές ή Υπηρεσίες, από προμηθευτές υπηρεσιών πληροφορικής και από προμηθευτές διοικητικής υποστήριξης. Η επεξεργασία από τους προμηθευτές, εκτελούντες την επεξεργασία για λογαριασμό της TOTALCERT, διέπεται από σύμβαση (άρθρο 28 ΓΚΠΔ). Η TOTALCERT διασφαλίζει, και μέσω γραπτής σύμβασης, ότι τα δεδομένα τυγχάνουν επεξεργασίας για λογαριασμό της μόνο για τον ανωτέρω δηλωθέντα σκοπό και απευθύνει έγγραφες εντολές προς τους προμηθευτές, μεταξύ άλλων, σχετικά με τη διατήρηση των δεδομένων, την διαγραφή (μετά το πέρας της παροχής υπηρεσιών επεξεργασίας) όσων δεδομένων δεν είναι πλέον απαραίτητα σε σχέση με τον σκοπό για τον οποίο συλλέχθηκαν ή υποβλήθηκαν κατ' άλλο τρόπο σε επεξεργασία, καθώς και με την διαδικασία διαχείρισης τυχόν παραβιάσεων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Ομοίως ισχύει και για τυχόν άλλους εκτελούντες την επεξεργασία για λογαριασμό της TOTALCERT που λαμβάνουν μέρος στο ίδιο είδος επεξεργασίας. Έχετε **δικαίωμα** πρόσβασης στα δεδομένα σας και σε πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία τους, συμπεριλαμβανομένου του δικαιώματος λήψης αντιγράφου των δεδομένων, διόρθωσης ανακριβών ή συμπλήρωσης ελλιπών δεδομένων, διαγραφής των δεδομένων αν δεν είναι πλέον απαραίτητα σε σχέση με τους σκοπούς για τους οποίους συλλέχθηκαν ή υποβλήθηκαν κατ' άλλο τρόπο σε επεξεργασία, εφόσον η επεξεργασία δεν είναι απαραίτητη για την τήρηση νομικής υποχρέωσης, περιορισμού της επεξεργασίας όταν αμφισβητείται η ακρίβεια των δεδομένων ή η TOTALCERT δεν χρειάζεται πλέον τα δεδομένα και απαιτούνται αυτά από εσάς και φορητότητας των δεδομένων που τυγχάνουν επεξεργασίας με αυτοματοποιημένα μέσα. Για κάθε ζήτημα σχετικά με την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, μπορείτε να απευθύνεστε στον **Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων** της TOTALCERT, επικοινωνώντας στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου dro@totalcert.gr. Αν θεωρείτε ότι η επεξεργασία των δεδομένων σας παραβαίνει τον ΓΚΠΔ, διατηρείτε το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Λεωφ. Κηφισίας 1-3, 11523 Αμπελόκηποι, τηλ. 210.647.5600, fax: 210.647.5628, www.dpa.gr) ή στην εποπτική αρχή του κράτους μέλους της ΕΕ όπου διαμένετε ή εργάζεστε ή στην εποπτική αρχή του τόπου της εικαζόμενης παράβασης.

**Ενημέρωση και δήλωση συγκατάθεσης για ενημερωτικούς σκοπούς :** Εφόσον σημειώσετε το τετραγωνίδιο που ακολουθεί, συμφωνείτε να λαμβάνετε στα στοιχεία επικοινωνίας σας ενημερωτικό και προωθητικό υλικό για συμφέρουσες πιστοποιήσεις προσόντων ανθρώπινου δυναμικού, διατηρώντας τα ανωτέρω δικαιώματά σας. Τα προσωπικά σας δεδομένα δεν θα διαβιβάζονται σε τρίτους και θα τυγχάνουν επεξεργασίας αποκλειστικά για τον ως άνω σκοπό ενημέρωσής σας.

**Θέλω να ενημερώνομαι για συμφέρουσες πιστοποιήσεις προσόντων ανθρώπινου δυναμικού.**

ΝΑΙ  ..... ΟΧΙ  .....

Ασφαλώς, δικαιούστε να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας οποτεδήποτε και αζημίως.

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ	ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ: Rev2
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ : ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	ΣΕΛΙΔΑ: 3 από 5

ΕΚΔΟΣΗ: 01	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 8/11/2019	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ: TC_Ap.Form-01
ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ: 02	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ: 10/2/2021	
ΤΙΤΛΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ: ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ		ΣΕΛΙΔΑ: 4 από 5

### ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥ ΚΩΔΙΚΑ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ

- Έχω λάβει γνώση των κανονισμών και των τελών πιστοποίησης της TOTALCERT και δεσμεύομαι ότι τα στοιχεία που έχω δηλώσει είναι αληθή.
- 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 TOTALCERT 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 TOTALCERT, καθώς και να τηρήσω απαρέγκλιτα τις οδηγίες του Οργανισμού 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:
  - να ενεργώ επαγγελματικά και ηθικά
  - να μην αποκαλύπτει οποιαδήποτε πληροφορία από τους πελάτες ή /και τους πελάτες του εργοδότη του, πιθανά φαινόμενα σύγκρουσης συμφερόντων
  - να είναι δίκαιη και επαγγελματική η παρεχόμενη υπηρεσία βασισμένης σε αντικειμενικά κριτήρια
  - να επιδιώκω και να αναζητώ την αναγνώριση, την ανάπτυξη και το κύρος του επαγγέλματος
  - θα παρακολουθώ και θα τηρώ τον Κώδικα Δεοντολογίας των Επαγγελματιών της ειδικότητας μου και θα συμμορφώνομαι πλήρως με τους όρους χρήσης του σήματος πιστοποίησης και του πιστοποιητικού
  - Θα αναλαμβάνω τα αντικείμενα εκείνα για τα οποία πιστοποιήθηκα και όχι για αντικείμενο διαφορετικό από αυτό που ορίζει το σχήμα Πιστοποίησης.
  - Δεν θα αναλαμβάνω εργασία για την οποία δεν έχω την ικανότητα
  - θα ενημερώνω την TOTALCERT 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 TOTALCERT, όποτε απαιτείται
  - δεν θα χρησιμοποιήσω την πιστοποίηση μου και/ή το πιστοποιητικό μου με τρόπο που να θίγει την αμεροληψία, την φήμη και την αξιοπιστία της TOTALCERT ή τη διαδικασία πιστοποίησης και θα συνεργάζομαι σε κάθε προσπάθεια έρευνας όταν προκύπτει παραβίαση του κώδικα δεοντολογίας
  - δεν πρόκειται να κάνω οποιαδήποτε δήλωση για την πιστοποίηση μου που να θεωρηθεί από την TOTALCERT ως παραπλανητική ή μη εξουσιοδοτημένη
  - δεν πρόκειται να χρησιμοποιήσω αυθαίρετα ή παραπλανητικά την πιστοποίηση και/ή το πιστοποιητικό μου, στην περίπτωση παύσης ή ανάκλησης του πιστοποιητικού, από την TOTALCERT
  - δεν πρόκειται να δεχθώ οποιαδήποτε μορφή πίεσης από οποιονδήποτε που θα μπορούσε να επηρεάσει την επαγγελματική μου κρίση
  - θα διακόψω τη χρήση των αξιώσεων της πιστοποίησης που περιέχουν οποιαδήποτε αναφορά σε αυτήν ή στον Οργανισμό και παράλληλα προτίθεμαι να επιστρέψω τα πιστοποιητικά μου.

ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΟΥΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΟΡΟΥΣ:

Ημερομηνία:

Υπογραφή  
υποψηφίου:

Η αίτηση και τα συνοδευτικά έγγραφα αποστέλλονται στην TOTALCERT με email στη δ/νση nm@totalcert.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ	ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ: Rev2
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ : ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	ΣΕΛΙΔΑ: 4 από 5

ΕΚΔΟΣΗ: 01	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 8/11/2019	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ: TC_Ap.Form-01
ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ: 02	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ: 10/2/2021	
ΤΙΤΛΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ: ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ		ΣΕΛΙΔΑ: 5 από 5

*Συμπληρώνεται μόνο από την TOTALCERT*

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :
---	------------------------------	------------------------------	--------------

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ	ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ: Rev2
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ : ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	ΣΕΛΙΔΑ: 5 από 5