

OŚWIADCZENIE
POSIADACZA CERTYFIKATU KOMPETENCJI ZAWODOWYCH

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że posiadając certyfikat kompetencji zawodowych nr:/ W..... /20..... zobowiązuję się do przestrzegania, podanych w przepisach o certyfikacji, zasad wynikających z procedur certyfikacji, a w szczególności:

1. Stałego podnoszenia kompetencji zawodowych niezbędnych do wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego, odpowiadającego rodzajowi wydanego certyfikatu.
2. Umożliwienia Instytutowi prowadzenia nadzoru nad certyfikatem.
3. Informowania Instytutu, co 5 lat, o formach doskonalenia kompetencji zawodowych przewoźnika drogowego (odbyte szkolenia, kursy, samokształcenie itp.).
4. Przechowywania zapisów wszystkich skarg, które dotyczą działalności gospodarczej w zakresie wykonywania transportu drogowego, odpowiadającego rodzajowi wydanego certyfikatu.
5. Złożenia stosownych wyjaśnień w przypadku stwierdzenia przez jednostkę certyfikującą nieprawidłowości w posługiwaniu się certyfikatem.
6. Informowania Instytutu o zmianie danych do korespondencji.

Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że:

1. Mam prawo do podawania do publicznej wiadomości informacji o posiadaniu certyfikatu kompetencji zawodowych.
2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w posługiwaniu się certyfikatem jednostka certyfikująca może zawiesić lub cofnąć certyfikat. Decyzja ta musi być przekazana na piśmie z podaniem przyczyny, a w przypadku zawieszenia również z podaniem warunków na jakich zawieszenie to może być cofnięte.
3. Przysługuje mi prawo do odwołania się w formie pisemnej do Dyrektora Instytutu w sprawie zawieszenia lub unieważnienia certyfikatu w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.
4. Pracownicy Instytutu, związani z procedurą egzaminowania, oceną wyników egzaminu, wydawania certyfikatów kompetencji zawodowych oraz prowadzenia rejestru certyfikatów, zobowiązani są do zachowania poufności informacji i danych w tym zakresie z zastrzeżeniem podanym w pkt. 5.
5. Instytut ma prawo podać do publicznej wiadomości imię i nazwisko posiadacza certyfikatu, numer i datę wydania certyfikatu oraz jego rodzaj.

**Niniejsze oświadczenie wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje
na czas trwania certyfikatu kompetencji zawodowych.**

**Oświadczenie sporządzono w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje posiadacz
certyfikatu a drugi pozostaje w Instytucie.**

Posiadacz certyfikatu

.....
(podpis i data)

