

ΟΡΟΙ ΧΡΗΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ:.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΝΟΜΟΣ	ΔΗΜΟΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ
ΤΗΛ:		e-mail:		

Ο υπογράφων δηλώνω υπεύθυνα ότι ενημερώθηκα ότι το πρωτεύον πιστοποιητικό ανήκει στο φορέα πιστοποίησης και έχω παραλάβει αντίγραφο αυτού. Επίσης αποδέχομαι τους κάτωθι όρους χρήσης του Πιστοποιητικού που θα μου χορηγηθεί από το ΕΛΙΝΠ σε περίπτωση που ολοκληρώσω επιτυχώς τη διαδικασία Εξέτασης, Αξιολόγησης και Πιστοποίησης που προβλέπεται από το Σχήμα Πιστοποίησής :

- A) Το ΕΛΙΝΠ διατηρεί το δικαίωμα της διακοπής ή ανάκλησης του Πιστοποιητικού σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι:
1. Δεν συμμορφώνομαι με όλες τις σχετικές ρυθμίσεις του Σχήματος Πιστοποίησης έτσι όπως μου έχουν κοινοποιηθεί.
 2. Αναφέρομαι στην πιστοποίηση και το σχετικό Πιστοποιητικό εκτός του πεδίου της χορηγηθείσας πιστοποίησης.
 3. Χρησιμοποιώ το Πιστοποιητικό κατά τρόπο που να θίγει την υπόληψη του ΕΛΙΝΠ.
 4. Υποβάλλω δήλωση σχετικά με την Πιστοποίηση την οποία το ΕΛΙΝΠ μπορεί να θεωρήσει παραπλανητική ή μη νόμιμη.
 5. Χρησιμοποιώ το Πιστοποιητικό ή μέρος αυτού με τρόπο ή σε φορέα ώστε να δημιουργήσει λανθασμένα συμπεράσματα.
 6. Δεν χρησιμοποιώ το κατοχυρωμένο εμπορικό σήμα, το οποίο αποτελεί την εγκεκριμένη μορφή του λογότυπου ΕΛΙΝΠ, χωρίς τη γραπτή έγκριση της εταιρείας.
- B) Οποιαδήποτε καταγγελία για την μη συμμόρφωση με τους παραπάνω κανόνες μπορεί να οδηγήσει στην προσωρινή ή τη μόνιμη ανάκληση του Πιστοποιητικού. Σε αυτή την περίπτωση οφείλω να διακόψω τη χρήση όλων των δικαιωμάτων και αναφορών στην Πιστοποίηση την οποία κατέχω και να επιστρέψω στο ΕΛΙΝΠ τα Πιστοποιητικά που μου έχουν χορηγηθεί.
- Γ) Σε ό,τι αφορά στο πιστοποιητικό που μου χορηγήθηκε από το ΕΛΙΝΠ, δεσμεύομαι :
1. Να ενεργώ επαγγελματικά και ηθικά.
 2. Να επιδιώκω και να αναζητώ την αναγνώριση, την ανάπτυξη και το κύρος του επαγγέλματος.
 3. Να αναλαμβάνω τα αντικείμενα εκείνα για τα οποία είμαι πιστοποιημένος ή/και να μην χρησιμοποιώ την πιστοποίησή μου σε αντικείμενο διαφορετικό από αυτό που ορίζει το Σχήμα Πιστοποίησης.
 4. Να ενημερώνω και να μην αποκρύπτω από τους πελάτες μου ή/και τους πελάτες του εργοδότη μου πιθανά φαινόμενα σύγκρουσης συμφερόντων.
 5. Να μην αποκαλύπτω οποιαδήποτε πληροφορία είναι εμπιστευτική, εκτός αν άλλως ορίζεται από το νόμο ή από συμφωνία με τον/τους εμπλεκόμενο/ους.
 6. Να είναι δίκαια και επαγγελματική η υπηρεσία που παρέχω βασισμένη σε αντικειμενικά κριτήρια.
 7. Να μην δρω κατά τέτοιο τρόπο, που θα μπορούσε να επηρεάσει ή να βλάψει τη φήμη του ΕΛΙΝΠ ή τη διαδικασία πιστοποίησης και να συνεργάζομαι σε κάθε προσπάθεια έρευνας όταν προκύπτει κάποια παραβίαση των κανόνων που μου κοινοποιήθηκαν.

Ο ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

.....
(Ημερομηνία, Υπογραφή)

Ο φορέας δεσμεύεται ότι:

1. Εξασφαλίζει την εμπιστευτικότητα των προσωπικών δεδομένων που τηρεί στα αρχεία της. Όλα τα προσωπικά δεδομένα διαχειρίζονται σύμφωνα με την κείμενη Νομοθεσία
2. Η μέθοδος αξιολόγησης του υποψηφίου δεν επηρεάζεται από τα προσωπικά του δεδομένα.