# SEAMAR s.c.

|  |
| --- |
| Photograph(paste here) |

**Aleja Jana Pawła II 1**

**81-345 Gdynia**

**Ph.: +48 58 660 33 40**

**E-mail :** seamar@seamar.pl

**www.seamar.pl**

## **APPLICATION FOR SEAGOING APPOINTMENT**

|  |
| --- |
| 1. PERSONAL DETAILS |
| RANK |  | ALTERNATIVE RANK (IF ANY) |  |
| LAST NAME |  | FIRST NAME |  |
| NATIONALITY |  | DATE OF BIRTH |  |
| BIRTH PLACE |  | HEIGHT (CM) |  | WEIGHT (KG) |  |
| INTERNATIONAL AIRPORT | ` | AVAILABLE FROM: |  |
| **2. ADDRESS**  |
| STREET |  |
| POST CODE |  | CITY |  | COUNTRY |  |
| MOBILE |  | E-MAIL |  |
| 3. NEXT OF KIN |
| FULL NAME |  | RELATION |  |
| STREET |  | POST CODE |  | CITY |  |
| TEL. NO. |  | MOBILE PHONE NO. |  |
| 4. TRAVEL DOCUMENTS |
| DOC./VISA TYPE | DOC./VISA NO. | ISS.DATE | EXP. DATE | ISS. BY (AUTHORITY) | PLACE OF ISSUE |
| PASSPORT/ID card |  |  |  |  |  |
| SEAMAN’s BOOK |  |  |  |  |  |
| US C1/D VISA |  |  |  |  |  |
| 5. BANK ACCOUNT INFORMATION (OPTIONAL)  |
| BANK NAME |  | BRANCH |  |
| ADDRESS |  | CURRENCY |  |
| ACCOUNT NO |  | SWIFT/BIC CODE |  |
| ACCOUNT OWNER |  |  |  |
| 6. EDUCATION  |
| SCHOOL NAME |  | FROM |  | TO |  |
| SCHOOL NAME |  | FROM |  | TO |  |
| 7. CERTIFICATE(S)/LICENCE(S) |
| LICENCE NAME | ISS.DATE | EXP. DATE | ISS. BY (AUTHORITY) | PLACE OF ISSUE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| COURSE NAME | ISS.DATE | EXP. DATE | ISS. BY (AUTHORITY) | PLACE OF ISSUE |
| PERSONAL SURVIVAL TECH |  |  |  |  |
| BASIC FIRE FIGHTING |  |  |  |  |
| ADV. FIRE FIGHTING |  |  |  |  |
| ELEMENTARY FIRST AID |  |  |  |  |
| MEDICAL FIRST AID |  |  |  |  |
| MEDICAL CARE |  |  |  |  |
| PERS. SAFETY & SOC. RESP. |  |  |  |  |
| PROF. IN SURVIVAL CRAFT |  |  |  |  |
| FAST RESCUE BOATS |  |  |  |  |
| ECDIS |  |  |  |  |
| BRM/ERRM |  |  |  |  |
| GMDSS |  |  |  |  |
| ARPA |  |  |  |  |
| CRISIS MAN. ON RO-RO VESSEL |  |  |  |  |
| CROWD MAN. ON RO-RO VESSEL  |  |  |  |  |
| HAZMAT |  |  |  |  |
| SHIP SECURITY OFFICER  |  |  |  |  |
| HEALTH CERTIFICATE |  |  |  |  |
| YELLOW FEVER VACC |  |  |  |  |
| SECURITY AWARNESS |  |  |  |  |
| DESIGNATED SECURITY DUTIES |  |  |  |  |
| OTHER CERTS |  |  |  |  |
| **8. ENGLISH PROFICIENCY** |
| FLUENT | [ ]  | V. GOOD | **[ ]**  | GOOD | **[ ]**  | FAIR | **[ ]**  | POOR | **[ ]**  |
| OTHER LANGUEGES PROFICIENCY |  |
| **MARLINS TEST** |  WRITTEN (%) |  | SPOKEN / LEVEL |  |  ISSUED DATE |  |

|  |
| --- |
| 9. SEAFARER’S SAILING RECORD  |
| COMPANY NAME | VESSEL NAME | VESSEL TYPE | FLAG | GRT | ENGINE TYPE | KW | RANK | SIGN ON | SIGN OF |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10. SHORE EXPERIENCE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **11. REFERENCES** |
| COMPANY NAME |  |  |  |
| ADDRESS |  |  |  |
| PHONE NO. |  |  |  |
| E-MAIL |  |  |  |
| CONTACT PERSON |  |  |  |

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Seamar s.c., Al. Jana Pawła II 1 81-345 Gdynia, do celów niezbędnych do procesów obecnej i przyszłych rekrutacji, mających na celu moje zatrudnienie u armatora zagranicznego (pośrednictwo w zatrudnieniu), a w przypadku zawarcia umowy – do jej realizacji.

Przekazuję swoje dane w sposób dobrowolny i jestem świadomy prawa dostępu do treści swoich danych, możliwości ich poprawiania oraz wycofania zgody w dowolnym momencie.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o swoich prawach określonych w art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/96/WE.

Oświadczam, że poinformowałam/em osobę wskazaną w aplikacji w pozycji „next of kin” o przekazaniu jej danych osobowych do Seamar s.c., Al. Jana Pawła II 1, Gdynia. Seamar s.c. będzie przetwarzał dane osobowe osoby „next of kin” celem spełnienia wymagań Konwencji o pracy na morzu (Dz.U. 2013 poz. 845). Osoba „next of kin” ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwość ich poprawiania oraz przysługują jej prawa określone w art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/96/WE.

## Kliknij, by potwierdzić zgodę.

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

 Data Podpis

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SEAMAR s.c. z siedzibą w Gdyni (81-345) przy al. Jana Pawła II 1, reprezentowany przez Mirosława Urbanowskiego,
2. kontakt w sprawie danych osobowych – seamar@seamar.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z rekrutacją do pracy u armatorów zagranicznych (pośrednictwo pracy), a w przypadku podpisania umowy o pracę – do jej realizacji, na podstawie zgody udzielonej zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
4. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz uczestniczące w realizacji usług, w tym: armatorom zagranicznym, agentom portowym, agencjom podróży, firmom transportowym, HMS Assistance (opieka medyczna), instytucje morskie (w celu potwierdzenia kwalifikacji),
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat, a w przypadku zawarcia umowy – 50 lat,
6. posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,
7. Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu i zautomatyzowanemu przetwarzaniu,
8. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.,
9. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi.

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

 Data Podpis