|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Locatie** | https://apmterminals.helixworks.eu/admin/images/png/logo.png | **Onderwerpen:** |
| APM terminal Maasvlakte IIEuropaweg 910Havennummer 8410MVII.Security@apmterminals.comTel: +31 (0) 10 7549773 | Persoonlijke gegevensAanvullende gegevensBedrijfsgegevensVCA opleidingenHSSE Verklaring |
| **PERSOONLIJKE GEGEVENS** |
| **Achternaam:** |  | **Voorna(a)m(en):** |  |
| **Geboortedatum (dd-mm-jjjj):** |  | **Kenteken:** |  |
|  |  | **Telefoonnummer:** |  |
| **BEDRIJFSGEGEVENS** |
| **Invullen wat van toepassing is:** | **Bij loondienst, zie 1** | **Bij ZZP’er, zie 2** |  |
| **1. LOONDIENST** |
| **Van wie ontvangt u loon?:** |
| **Werkgever** |  | **Contactpersoon:** |  |
| **Straat en huisnummer:** |  | **Telefoonnummer:** |  |
| **Postcode:**  |  | **Land:** |  |
| **Plaats:** |  | **Nood telefoonnummer:** |  |
| **Functie werknemer:** |  | **Naam opdrachtgever:** |  |
|  **2. ZZP’er** |
|  **Bedrijfsnaam: │** |
| **Straat en huisnummer:** |  | **Land:** |  |
| **Postcode:** |  | **Telefoonnummer:** |  |
| **Plaats:** |  |  |  |
| **Functie:** |  | **Naam opdrachtgever:** |  |
| **IDENTITEIT & LEGALITEIT VAN ARBEID** |
|  **Paspoort nummer:** |  | **Geldig tot (dd-mm-jjjj):** |  |
|  **Identiteitskaart nummer:** |  | **Geldig tot (dd-mm-jjjj):** |  |
|  **Rijbewijs nummer:** |  | **Geldig tot (dd-mm-jjjj):** |  |
|  **Verblijfsdocument type I + geldige TWV nummer:** |   | **Geldig tot (dd-mm-jjjj):** |  |
|  **Verblijfsdocument type II + geldige TWV nummer:** |  | **Geldig tot (dd-mm-jjjj):** |  |
|  **Verblijfsdocument type III + geldige TWV nummer:** |  | **Geldig tot (dd-mm-jjjj):** |  |
|  **Verblijfsdocument type IV + geldige TWV nummer:** |  | **Geldig tot (dd-mm-jjjj):** |  |
|  **Arbeid vrij toegestaan:** |  **Ja Nee** |  |  |
| **OPLEIDINGEN EN TRAINGEGEVENS** |
| **Heeft u een geldig VCA certificaat? Ja Nee** |
| **VCA Certificaat nummer:** |  |
|  **VCA Basis Geldig tot:**  |  | **EHBO Geldig tot:│** |
|  **VCA VOL Geldig tot:** |  | **BHV Geldig tot:│** |
| **HSSE VERKLARING (ondergetekende verklaart)** |  | **Ja** | **Nee** |
| **De APMT instructies te hebben gevolgd en de regels & procedures zijn toegelicht.** |  |  |
| **In het bezit te zijn/ kennis genomen te hebben van het meest recente APMT MVII instructies.** |  |  |
| **Op de hoogte te zijn van het feit, dat het gebruik van medicijnen, die het reactievermogen zouden kunnen beïnvloeden, gemeld moeten worden bij de directe leidinggevende.** |  |  |
| **In overeenstemming met de hierboven genoemde instructies te zullen handelen.** |  |  |
| **De pas is alleen voor eigen gebruik en mag niet worden uitgeleend of overgedragen.** |  **akkoord** |
|  **Handtekening medewerker: Datum (dd-mm-jjjj) introductie:**   ……………………………........ ……………………………………. |
| **De werknemer heeft op grond van artikel 47 lid 3 van de Algemene Wet inzake Rijksbelastingen de verplichting zich op de werkplek te identificeren. Als identificatiebewijs op de werkplek kunnen de volgende documenten dienen:****> Het paspoort of de toeristenkaart; > Vreemdelingendocumenten; > De gemeentelijke identiteitskaart.** |
| **BEVEILIGING** |
| **Datum (dd-mm-jjjj):** …………………………... **Aanvraag behandeld door:** ……………………………….................  |
| **Handtekening beveiligingsmedewerker voor uitgifte VASTE pas:** …………………………………………… |
| **Handtekening beveiligingsmedewerker voor uitgifte TIJDELIJKE pas:** ……………………………………………  |