

Rev. 5- 04.01.2024
Please complete and sign all pages. Then return to sender
Si prega di compilare e firmare tutte le pagine. Poi rispedire al mittente

Pagina 1di 6

SEZIONE 1 - PERSONAL DA	IA / DATI PERSOI	NALI				
	Rank / C	Grado:*				
Surname / Cognome:*						
Name / Nome*:						
DOB / Data di nascita:*	POB / Luogo	o di nascita:*	Na	tionality / Nazi	ionalità:*	
				,		
Hair colour Ey	es colour	Height:	We	ight:		
	lore Occhi:*	Altezza:*		50:*	Kg	
Tax Code (Italian Seafarers only)		·	-	•		
Codice Fiscale (solo Marittimi Italiani)						
Street and House N.						
Indirizzo e n. civico:* Town / Città:* Region	n or State / Provincia	Zip Code / CAP:*	N	lation / Nazion	e *	
Phone Nr.		Mobile Phone N.				
N. telefonico fisso		N. telefonico cellulare:*				
E-mail		Airport reference				
Posta elettronica: *		Aeroporto di riferimento				
Person to call in case of emergency / Da	ti della persona da contati	are in caso di emergenza				
Family Name / Cognome *		Name / Nome *		Kinship / Grado di parentela *		
D.O.B. / Data di nascita * P.O.B	/ Luogo di nascita *	Nationality / Nazionalità	•	Phone Nr. / Tel. *		
D.O.B. / Data di Hascita F.O.B	/ Luogo di Hascita 💠	Nationality / Nazionalita		Thore it. 7 Fet. 4		
Address (only if it's different from Seafa	rer's above/ solo se diffe	rente da quello del Maritt	imo 🗱			
Town / Città * Region	ı or State / Provincia *	ZIP Code / CAP *		Nation / Nazio	ine *	
Region	of State / Frovincia	ZIF COde / CAF *		Nacion / Nazione 4		
National Seaman Book Details (please a	ttach in software or hard	ware conv)				
Dettagli Libretto di Navigazione (allega						
S. Book Nr. / Matricola:*				afarers only)		
3. DOOK NI. / Matricota.		Categoria (solo mar	ittimi Italiani)		
			Пиол	Expiring / Senza	s Scadenza	
Place of Issue		Expiry date		zxpiinig / Jenze	. Jeddenza	
Luogo di emissione:*		Data di scadenza:*				
Passport Details (please attach in softw	are or hardware copy)					
Dettagli Passaporto (allegare in copia e	lettronica o cartacea)		Tr			
Passport Nr Passaporto N.:*		Nationality Nazionalità:*				
Place of Issue		Expiry date				
Luogo di emissione:*		Data di scadenza:*				
'						
Medical and Fitness Certification (pleas		ardware copy)				
Certificazione Medica (allegare in copia Issue date (dd/mm/yy)	elettronica o cartacea)	Expiry date				
data di emissione (gg/mm/aa)		Data di scadenza				



Rev. 5- 04.01.2024

Please complete and sign all pages. Then return to sender Si prega di compilare e firmare tutte le pagine. Poi rispedire al mittente Pagina 2di 6

PREVIOUS SEA SERVICES (PRECEDENTI IMBARCHI (in	insert last 5 years) iserire ultimi 5 anni)					
Ship's name Nome nave	Type Tipo	Gross Tonnage Stazza Lorda	Main Engine (kW) Apparato Motore (kW)	Main Engine (Brand and model) Apparato Motore (Marca e modello)	Rank Grado	From / Dal	To / Al
		GT	kW				
		GT	kW				
		GT	kW				
		GT	kW				
		GT	kW				
		GT	kW				
		GT	kW				
		GT	kW				
		GT	kW				
		GT	kW				

If in permanent rotation for a long period, please use only one line

Se in rotazione permanente per lungo periodo, utilizzare una sola riga

PLEASE ATTACH THE RELEVANT PAGES FROM NAVIGATION OR SEAFARER'S BOOKLET.

SI PREGA DI ALLEGARE LE RELATIVE PAGINE DEL LIBRETTO DI NAVIGAZIONE

Embarking Seafarer's Initials	
Sigla Marittimo Imbarcante	



SEAFARER'S CARD **SCHEDA MARITTIMO**

MOD. 05.04

Rev. 5 - 04.01.2024

Please complete and sign all pages. Then return to sender

Si prega di compilare e firmare tutte le pagine. Poi rispedire al mittente

Pagina 3di 6

COMPETENCES CERTIFICATES									
CERTIFICATI DI ABILITAZIONE Certificate of Competence	(allegare i	n copia elettro	nica	o cartacea)					
Certificato di Competenza									
Limitation (if any) Eventuali limitazioni									
Issuing Administration Amministrazione rilasciante									
Date of issue				Expiry date					
Data di rilascio Administration issuing the end	orsoment			Data di scadenza	a				
Amministrazione rilasciante la									
STCW IV/2 - GMDSS Radio Ope	rator								
Certificate STCW IV/2 Certificato di opera									
Limitation (if any)									
Eventuali limitazioni Issuing Administration									
Amministrazione rilasciante						1 .			
Date of issue Data di rilascio				Expiry date Data di scadenza	3				
Administration issuing the end Amministrazione rilasciante la				Duta di Scadenza					
STANDARD STCW 78/95 TRA									
Allegato I o II (solo marittimi ital		MIDARD STC	V 70	773 - (allegale III c	opia eletti oliica (o cai	i tacea)		
Basic Training - Addestramento o	di Base		0	Personal Survival Tech	niques - Sopravviven	za e s	salvataggio		
Basic Fire Fighting - Antincendio di base			C Elementary First Aid - Primo Soccorso Elementare						
O PSSR - Personal Safety& Social R	Resposibilitie	- Sicurezza Pers	onale	e Responsabilità Social	e				
O Prof. in Surv. Craft and Resc. Boats - MAMS O Fast Rescue Boat - Marittimo Abilitato per i Mezzi Veloci di Salvataggio									
Advanced FireFighting - Antincendio Avanzato			0	Medical First Aid - Prin	no Soccorso medico				
Medical Care - Assistenza Medical	a		0	Ship Security Awarenes	ss - Conoscenza delle	e Proc	c. di Security		
O Ship Designated Security Duties	- Marittimo d	on Incarichi di Se	ecurit	y					
Ship Security Officer - Ufficiale	alla sicurezz	a	0	RADAR Observation & F	Plotting - Osservator	e nor	male RADAR		
ARPA - Automatic Radar Plotting	g Aid - Elab.	Aut. Dati RADAR	RADAR - Bridge Team Work - Search and Rescue - RADAR - ARPA - RES						
Color - Sistema di Cartografia E	lettronica		Bridge Resource Management - Application of Leadership and Teamwork						
O Use of Leadership and Man. Skill	ls - Uso della	Leadership e Cap	oacità	manageriali					
High Volt. Tech Op. Level - Hi	igh Volt. Tec	n Livello Op.	С	High Volt. Tech Mai	nag. Level - High Vol	t. Te	ch Livello Di	rettivo	
HACCP Training - Addestrament	о НАССР								



SEAFARER'S CARD **SCHEDA MARITTIMO**

Pagina 4di 6

MOD. 05.04

Rev. 5 - 04.01.2024

Please complete and sign all pages. Then return to sender

Si prega di compilare e firmare tutte le pagine. Poi rispedire al mittente

Ref. Reg. and Certificate Title Reg. di Riferimento e Titolo del certificato			Place of issue Luogo di rilascio			ate of issue ata di rilascio		Date of expire Data di scadenza	
DP Induction	寸				٦Ť		+		
Addestramento DP di base DP Simulator	1				<u> </u>	1	+		_
Addestramento DP avanzato									
DP Operator Certificate	寸				717		T		
Operatore DP	4						4		_
BOSIET - Basic Offshore Safety Induction Emergency Training Addestramento di base di sicurezza ed emergenza offshore									
HUET - Helicopter Underwater Escape Training	甘				╡╁╴		+		
Addestramento per Emergenza Subacquea Elicottero	Ц								
HERTL - Helideck Emergency Response Team Leader Addestr. Dir. Squadra di Interventi Emergenza sul p. elicottero									
HOIT - Helideck Operation Initial Training	╁				╡┼╞		+		
Addestramento di base per operazioni sul ponte elicottero					_ L				
HERTH - Helideck Emergency Response Training					$\exists \lceil \rceil$				
Addestramento di Interventi di Emergenza sul ponte elicottero	4				┽┼		11		
DP System Maintenance Training Addestr. Manutenzione Sistema di Posizionamento Dinamico									
Safety Officer	寸				ŦĦ		+		
Ufficiale alla Sicurezza	1				<u> </u>		$\perp \mid$		\perp
Cruicta									
Gruista							Ιl		
CATERING PERSONNEL CERTIFICATION									
CERTIFICAZIONE PERSONALE DI CAMERA E CUCINA		1							
HACCP Certificate) Certificato HACCP			NO	0		Please attach rego allegare			
GI CITICALO TIACCE				1 -	31 - P	rego allegare			
VACCINATIONS CERTIFICATES									
CERTIFICATI DI VACCINAZIONE									
Certificate Title			ate of issue			of expire		Validity	
Titolo del certificato Antitetanus vaccination (Italian D.M. 16.09.75) - (only Italian vessels)		D	ata di rilasc	io	Data	di scadenza		Validità	
Vaccinazione antitetanica (D.M. 16.09.1975) - (only Italian vessels)	a)							10 years / 10 a	anni
Yellow fever vaccination (if applicable)) ио	T_{C}	Yes	- Please attach			
Vaccinazione contro la Febbre Gialla (se applicabile)			טוו ל	0	Si - I	Prego allegare			
FOREIGN LANGUAGES									
CONOSCENZA E PADRONANZA DELLE LINGUE NON NATIVE									
Language / Lingua		Knowledge level / Livello di			di cond	Read&Write / Scritta			
	\dashv	Spea	aking / Parla	ata	1	Read&Write	/ Sc	ritta	
	\dashv								
		s - Res	ult		0/	Please a			
Marlin Test O NO O				l l	1 %		000	re	
Marlin Test O NO O		Risult	tato		%	Prego all	ega		
	Si -	Risult				_		.1	
confirm that I accept, if any, Drugs and Alcohol policy in use by	Si -	Risult	owner wit			_		ware that the	type
	Si -	Risult	owner wit			_		ware that the	type
confirm that I accept, if any, Drugs and Alcohol policy in use by roposed, the wage policy and the duration of the contracts will be onfermo di accettare eventuali policies in materia di Droga	Si - y the be d e A	Risulte Ship efine	owner wit d from Shi _l in uso all'	powner. 'Armatore	will s	erve. I am als	so a	terò servizio.	
confirm that I accept, if any, Drugs and Alcohol policy in use by roposed, the wage policy and the duration of the contracts will be	Si - y the be d e A	Risulte Ship efine	owner wit d from Shi _l in uso all'	powner. 'Armatore	will s	erve. I am als	so a	terò servizio.	
confirm that I accept, if any, Drugs and Alcohol policy in use by roposed, the wage policy and the duration of the contracts will be onfermo di accettare eventuali policies in materia di Droga	Si - y the be d e A	Risulte Ship efine	owner wit d from Shi _l in uso all'	powner. 'Armatore	will s	erve. I am als	so a	terò servizio.	
confirm that I accept, if any, Drugs and Alcohol policy in use by roposed, the wage policy and the duration of the contracts will be onfermo di accettare eventuali policies in materia di Droga	Si - y the be d e A	Risulte Ship efine	owner wit d from Shi _l in uso all'	powner. 'Armatore	will s	erve. I am als	so a	terò servizio.	
confirm that I accept, if any, Drugs and Alcohol policy in use by roposed, the wage policy and the duration of the contracts will be onfermo di accettare eventuali policies in materia di Droga	Si - y the be d e A	Risulte Ship efine	owner wit d from Shi _l in uso all'	powner. 'Armatore	will s	erve. I am als	so a	terò servizio.	
confirm that I accept, if any, Drugs and Alcohol policy in use by roposed, the wage policy and the duration of the contracts will be onfermo di accettare eventuali policies in materia di Droga	Si - y the be d e A	Risulte Ship efine	owner wit d from Shi _l in uso all'	powner. 'Armatore	will s	erve. I am als	so a	terò servizio.	
confirm that I accept, if any, Drugs and Alcohol policy in use by roposed, the wage policy and the duration of the contracts will be onfermo di accettare eventuali policies in materia di Droga	Si - y the be d e A	Risulte Ship efine	owner wit d from Shi _l in uso all'	powner. 'Armatore	will s	erve. I am als	so a	terò servizio.	
confirm that I accept, if any, Drugs and Alcohol policy in use by roposed, the wage policy and the duration of the contracts will be onfermo di accettare eventuali policies in materia di Droga	Si - y the be d e A	Risulte Ship efine	owner wit d from Shi _l in uso all'	powner. 'Armatore	will s	erve. I am als	so a	terò servizio.	

mbarking Seafarer's Initials
igla Marittimo Imbarcante



Rev. 5 - 04.01.2024

Please complete and sign all pages. Then return to sender Si prega di compilare e firmare tutte le pagine. Poi rispedire al mittente Pagina 5di 6

SECTION 2 - DATA PROTECTION

1) DATA HOLDER

"Managers" means the operator of the ship, who acts as manager or agent in the name and on behalf of the owner of each ship on which I may serve from time to time. The Data Protection Policy, available at www.argocrew.com contains a list of data holders in Argo Crew who may process my personal data.

2. NOTIFICATIONS

- 2.1. I acknowledge and agree that the owners of each ship on which I may be working from time to time and the Manager and any other direct or indirect company of the Manager, whether associated or affiliated (hereinafter referred to as the Companies), may each process my personal data (including any personal data that will be provided to them in the future) for the following purposes:
 - A) To manage my employment, or my application, including but not limited to my retirement, clerical and retirement practices;
 - B) As required to comply with the rules, laws, contracts for each of the companies or their businesses and in accordance with any mandatory retention period.
 - Where necessary to protect my vital interests; and
 - D) Where otherwise stated in the Manager's Data Protection Policy (as set out in section 1) as notified to me by the Manager, in writing at or prior to my engagement and thereafter, when the Data Protection Policy is updated from time to time.
- 2.2 I acknowledge that all my personal data will be stored in a database of the Manager and in any case processed for the above mentioned purposes, during the period of my employment and for further five years, (for 10 years only my health data). I also acknowledge that in carrying out the above activities it may also be necessary to transfer my data from the Manager to any of the other companies. This may involve the transfer of data to jurisdictions whose data protection laws are not equivalent to the laws of my country, where my data is required to be kept secure at all times.

SEZIONE 2 - NOTIFICA DEI DATI PERSONALI E CONSENSO

1) TITOLARE DEI DATI

"Managers" significa il gestore della nave, che agisce quale gestore o agente in nome e per conto dell'armatore di ogni nave sulla quale mi potrei trovare a prestare servizio di volta in volta. La policy di Protezione dei Dati, disponibile al seguente indirizzo internet www.argocrewsrl.com contiene una lista dei titolari dei dati in Argo Crew, che possono trattare i miei dati personali.

2) NOTIFICHE

- 2.1) Riconosco ed accetto che gli armatori di ogni nave sulla quale mi potrei trovare a lavorare di volta in volta e il Gestore e ogni altra compagnia diretta o indiretta del Gestore, sia associata o affiliata (di seguito riferita come le Compagnie), possano ognuna trattare i miei dati personali (incluso ognuno dei dati personali che in futuro sarà fornito loro) per gli scopi seguenti:
 - A) Gestire il mio impiego, o la mia candidatura, incluso ma non limitatamente le mie pratiche pensionistiche, impiegatizie;
 - B) Come richiesto per adempiere alle regole, leggi, contratti per ognuna delle compagnie o dei loro affari e in accordo con ogni periodo di conservazione obbligatoria.
 - C) Laddove necessario per proteggere i miei interessi vitali; e
 - D) Laddove altrimenti indicato nella Policy di Protezione dei Dati del Gestore (come indicato nella sezione 1) come mi è stato notificato dal Gestore, per iscritto all'atto o prima della mia assunzione e successivamente, allorquando la policy di protezione dei dati venisse di volta in volta aggiornata.
- 2.2) Prendo atto che tutti i miei dati personali saranno custoditi in un database del Gestore e comunque trattati per gli scopi di cui sopra, durante il periodo del mio impiego e a seguire per un periodo di cinque anni, (per 10 anni i soli dati sanitari). Riconosco inoltre che nell'esecuzione delle suddette attività si posso anche rendere necessario il trasferimento dei miei dati dal Gestore ad una qualsiasi delle altre compagnie. Questo potrebbe comportare il trasferimento dei dati a giurisdizioni le cui leggi di protezione dei dati non siano equivalenti alle leggi del mio paese, dove è previsto che i miei dati siano tenuti al sicuro in ogni momento.



Rev. 5 - 04.01.2024

Please complete and sign all pages. Then return to sender Si prega di compilare e firmare tutte le pagine. Poi rispedire al mittente

Pagina 6di 6

3) CONSENT

Due to the fact that my personal data also includes sensitive data, I consent to the Companies that process such personal data, as described in section 2. I may withdraw my consent from the Companies that process my data from time to time simply by contacting the Manager.

3) CONSENSO

Considerato che i miei dati personali comprendono anche dati sensibili, acconsento alle Compagnie che trattano tali dati personali, come riportato alla sezione 2. Potrò ritirare il mio consenso alle compagnie che trattano i miei dati di volta in volta semplicemente contattando il Gestore.

(38)

Dear Seafarer,

by your handwritten signature you declare:

- that the data entered are accurate and true;
- that you have been informed in relation to the protection of personal data under the Privacy Code (Legislative Decree 196/2003 and subsequent amendments) and that you understand your rights regarding their cancellation and/or modification.

Gentile Marittimo,

apponendo la sua firma autografa lei ci assicura:

- che i dati inseriti sono esatti e veritieri;
- di essere stato edotto in relazione alle tutele dei dati personali di cui al Codice della Privacy (Dlgs 196/2003 e successive modifiche) e di aver compreso i suoi diritti in merito alla cancellazione e/o modifica degli stessi.

Seafarer's signature	On:	
Firma del Marittimo	Data:	