

WNIOSEK (wypełnia organizacja/klient)

o certyfikację systemu zarządzania jakością / ocenę systemu zapewnienia jakości

1. Wnioskowana certyfikacja:

a)	Certyfikacja systemu zarządzania jakością na zgodność z normą PN-EN ISO 9001:2015	☐
b)	Certyfikacja systemu zapewnienia jakości procesu produkcji na zgodność z normą PN-EN ISO/IEC 80079-34:2011 (dla urządzeń grupy I i II, kategorii M1 i 1 zgodnie z zał. IV Dyrektywy 2014/34/UE)	☐
c)	Certyfikacja systemu zapewnienia jakości produktu na zgodność z normą PN-EN ISO/IEC 80079-34:2011 (dla silników z wewnętrznym spalaniem i urządzeń elektrycznych grupy I i II, kategorii M2 i 2 zgodnie z zał. VII Dyrektywy 2014/34/UE)	☐
d)	Przedłużenie ważności certyfikatu/powiadomienia nr	☐
e)	Rozszerzenie zakresu certyfikatu/powiadomienia nr	☐

2. Ogólna charakterystyka organizacji:

a) nazwa i adres (siedziba główna):

.....
.....

b) telefon /fax/e-mail organizacji:

.....

c) Funkcje i powiązania w większej korporacji (jeśli dotyczy):

.....

d) inne lokalizacje, objęte systemem zarządzania (jeśli dotyczy):

.....
.....

e) Najwyższe Kierownictwo (imię, nazwisko/ stanowisko):

.....

f) Dane rejestracyjne:

NIP: REGON: KRS:

g) Klasyfikacja prowadzonej działalności – kod PKD:

.....

3. Opracowanie i wdrożenie systemu zarządzania:

☐ siłami własnymi

☐ firma konsultingowa (podać nazwę oraz imię i nazwisko konsultanta):

4. Osoba(-y) odpowiedzialna(-e) za system(-y) zarządzania:

(Imię/Nazwisko/stanowisko/telefon/e-mail):

5. Zakres certyfikacji systemu zarządzania:

(zakres, który organizacja planuje umieścić na certyfikacie):

6. Wyłączenia w systemie zarządzania (podać odpowiednie punkty z norm(y) odniesienia):

7. Rodzaje wyrobów/usług realizowanych przez organizację:

8. Posiadane certyfikaty, atesty, koncesje, itp.:

(Przez kogo wydane, nazwa, numer, data wydania i data ważności):

9. Rodzaje i liczba procesów zidentyfikowanych w organizacji: (proszę podać liczbę)

GŁÓWNE: WSPIERAJĄCE:

10. Czy w Organizacji występują podzlecane procesy?

☐ nie

☐ tak (proszę podać jakie i komu):

11. Dane dotyczące zatrudnionych pracowników (proszę wpisać liczbę):

Personel etatowy:

Personel pracujący na część etatu:

Personel niepracujący na stałe (sezonowy, umowa o dzieło/zlecenie):

Całkowita liczba zatrudnionych w obszarze objętym certyfikacją:

System zmianowy (I, II, III zmiany):

Personel pracujący na jedną zmianę (jeśli dotyczy):

12. Osoba upoważniona do kontaktów z Jednostką Certyfikującą:

(Imię/Nazwisko/stanowisko/telefon/e-mail):

13. Oświadczenie wnioskodawcy:

- znane nam są zasady oraz wymagania certyfikacyjne związane z procesem certyfikacji systemu zarządzania,
- spełnimy wymagania związane z ubieganiem się o certyfikację,
- dokonamy opłaty za przeprowadzenie procesu oceny systemu zarządzania zgodnie z umową o wykonanie usługi niezależnie od wyniku oceny,
- wiadomo nam jest, że certyfikat zostanie wydany po podpisaniu umowy o warunkach stosowania certyfikatu i zasadach nadzoru.
- wniosek o certyfikację systemu jakości nie został złożony w innej Jednostce Notyfikowanej (dotyczy dyrektywy 2014/34/UE).

14. Obowiązkowe załączniki:

- dokumentacja systemu jakości.
- aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego/zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
- wykaz wymagań prawnych i innych (decyzje, pozwolenia, zezwolenia, normy) w zakresie realizacji wyrobu/usługi niezbędnych do prowadzenia działalności.
- wykaz certyfikatów badania typu UE do objęcia powiadomieniem o zapewnieniu jakości produkcji/wyrobu zgodnie z dyrektywą 2014/34/UE wraz z dokumentacją techniczną dotyczącą zatwierdzonego typu oraz kopie certyfikatów (jeśli dotyczy).

.....
miejsowość, data

.....
*pieczętka i podpis osoby uprawnionej
w imieniu Wnioskodawcy*