**WNIOSEK**

**o certyfikację systemu zarządzania jakością /o ocenę systemu zapewnienia jakości**

1. Wnioskowana certyfikacja:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Certyfikacja systemu zarządzania jakością** zgodnie z ISO 9001:2015 |  |
|  | **Certyfikacja systemu zapewnienia jakości procesu produkcji** zgodnie z ISO/IEC 80079-34:2011  (dla urządzeń grupy I i II, kategorii M1 i 1 zgodnie z zał. IV Dyrektywy 2014/34/UE) |  |
|  | **Certyfikacja systemu zapewnienia jakości produktu** zgodnie z 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)* |  |
|  | **Przedłużenie ważności certyfikatu/powiadomienia**  **Nr  …………..……………………………………………………** |  |
|  | **Zmiana zakresu certyfikatu/powiadomienia**  **Nr  ……...…………………………………………………………** |  |

1. Informacje ogólne
2. nazwa i adres (siedziba główna):

|  |
| --- |
| **……...……………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………** |

1. tel /fax/e-mail:

|  |
| --- |
| **……...………………………………………………………………………………………………** |

1. funkcje i powiązania w większej korporacji *(jeśli dotyczy)***:**

|  |
| --- |
| **……...………………………………………………………………………………………………** |

1. inne lokalizacje, objęte systemem zarządzania *(jeśli dotyczy)*:

|  |
| --- |
| **……...……………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………** |

1. Najwyższe Kierownictwo (imię, nazwisko/ stanowisko):

|  |
| --- |
| **……...………………………………………………………………………………………………** |

1. Dane rejestracyjne:

|  |
| --- |
| NIP: **………………………** REGON: **………………………** KRS: **………………………** |

1. Klasyfikacja działalności gospodarczej – kod PKD**:**

|  |
| --- |
| **……...………………………………………………………………………………………………** |

1. Opracowanie i wdrożenie systemu zarządzania:

|  |
| --- |
| siłami własnymi |

|  |
| --- |
| firma konsultingowa *(podać nazwę oraz imię i nazwisko konsultanta)*:  **………………………………………………………………………………………………………** |

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

|  |
| --- |
| *(Imię, Nazwisko/stanowisko/telefon/e-mail):*  **……………………………………………………………………………………………………………** |

1. Zakres certyfikacji systemu zarządzania:

|  |
| --- |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

1. Wyłączenia w systemie zarządzania *(podać odpowiednie punkty normy odniesienia)*:

|  |
| --- |
| **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

1. Rodzaje wyrobów/usług realizowanych przez organizację:

|  |
| --- |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

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

|  |
| --- |
| *(Przez kogo wydane, nazwa, numer, data wydania i data ważności)*:  **……………………………………………………………………………………………………………** |

1. Liczba procesów:

|  |
| --- |
| *GŁÓWNE:* ***………………………*** *WSPIERAJĄCE:* ***………………………*** |

1. Czy w Organizacji występują podzlecane procesy?

|  |
| --- |
| nie |

|  |
| --- |
| tak *(proszę podać jakie i komu)*:  **………………………………………………………………………………………………………** |

1. Dane dotyczące zatrudnionych pracowników *(proszę wpisać liczbę)*:

|  |
| --- |
| Personel etatowy*:* ***………………………***  Personel pracujący na część etatu*:* ***………………………***  Personel niepracujący na stałe *(np. 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):* ***………………………*** |

1. Osoba upoważniona do kontaktów z Jednostką Certyfikującą:

|  |
| --- |
| *(Imię/Nazwisko/stanowisko/telefon/e-mail):*  **……………………………………………………………………………………………………………** |

1. 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 podpisaną umową niezależnie od wyniku oceny,
   * wniosek o certyfikację systemu jakości nie został złożony w innej Jednostce Notyfikowanej   
     (dotyczy dyrektywy 2014/34/UE*).*
2. 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 dyrektywą2014/34/UE wraz z dokumentacją techniczną dotyczącą zatwierdzonego typu oraz kopie certyfikatów *(jeśli dotyczy).*

…………………………………… …………………………………………………

Miejscowość, data Osoba upoważniona do reprezentowania