

## Wniosek o dokonanie certyfikacji zakładowej kontroli produkcji w systemie 2+

### Wskazówki dotyczące wypełniania wniosku:

1. Po otrzymaniu wypełnionego wniosku SGS przygotuje i prześle ofertę, zawierającą koszty związane z certyfikacją i nadzorem, w cyklu trwającym trzy lata.
2. Przesłanie wypełnionego wniosku nie stanowi dla Państwa zobowiązania do skorzystania z naszych usług.
3. Jeśli są Państwo Klientem SGS i chcą rozszerzyć zakres, prosimy o zaznaczenie jedynie zmian (dodatkowych lokalizacji, specyfikacji technicznych (norm), produkowanych wyrobów itd.).
4. Wszystkie wypełnione informacje zawarte we wniosku utrzymywane są w poufności.

Wypełniony kwestionariusz prosimy przesłać w formie elektronicznej (**scan z podpisami**) na adres:

[pl.certyfikacja@sgs.com](mailto:pl.certyfikacja@sgs.com)

| Część 1 | Informacje dotyczące wnioskodawcy (wprowadzający wyrób do obrotu)   |  |
|---------|---|--|
|         | Wnioskodawca:   | <input checked="" type="checkbox"/> jest producentem wyrobów budowlanych<br><input type="checkbox"/> zleca wyprodukowanie wyrobu i wprowadza go do obrotu pod własną nazwą<br><input type="checkbox"/> jest importerem wyrobów spoza UE (oznakowanych CE)<br><input type="checkbox"/> jest upoważnionym przedstawicielem producenta spoza RP |
|         | Nazwa wnioskodawcy (jednostka prawna):  |  |
|         | Adres (ulica, kod pocztowy, miasto):  |  |
|         | Adres do fakturowania (jeśli jest inny niż adres powyżej):  |  |
|         | Numer NIP:  |  |
|         | Nr rejestracyjny firmy (np. KRS, nr wpisu do ewid. dział. gosp.):   |  |
|         | Liczba miejsc produkcji zgłaszanych do certyfikacji:  |  |
|         | Jeśli firma stanowi część grupy, proszę określić grupę:   |  |
|         | Adres strony internetowej wnioskodawcy:   | www.   |
|         | Przedstawiciel wnioskodawcy upoważniony do kontaktów z jednostką certyfikującą (imię i nazwisko, stanowisko): |  |
|         | Email:  |  |
|         | Nr kom.:  |  |
|         | Nr telefonu:  |  |
|         | Nr faxu:  |  |

| Część 2                          | Informacje dotyczące miejsc i zakresu produkcji                     |  |
|----------------------------------|---|--|
| <b>ZAKŁAD<br/>PROD.<br/>NR 1</b> | Nazwa zakładu produkcyjnego:  |  |
|                                  | Adres zakładu produkcyjnego:  |  |
|                                  | Liczba osób zatrudnionych w zakładzie:                              |  |
|                                  | Liczba zmian produkcyjnych:   |  |
|                                  | Ilość linii produkcyjnych wyrobu:                                   |  |
|                                  | Nazwa wyrobu(-ów), odmiany, typy:                                   |  |
|                                  | Specyfikacja techniczna(-e):  | Norma(-y) wyrobu(-ów), numer i data wydania: |
|                                  | Klasy/typy/rodzaje wyrobów (jeżeli wymaga specyfikacja techniczna): |  |

|                                  |   |  |
|----------------------------------|---|--|
|                                  | Procesy podzlecane przez organizację:                               |  |
| <b>ZAKŁAD<br/>PROD.<br/>NR 2</b> | Nazwa zakładu produkcyjnego:  |  |
|                                  | Adres zakładu produkcyjnego:  |  |
|                                  | Liczba osób zatrudnionych w zakładzie:                              |  |
|                                  | Liczba zmian produkcyjnych:   |  |
|                                  | Ilość linii produkcyjnych wyrobu:                                   |  |
|                                  | Nazwa wyrobu(-ów), odmiany, typy:                                   |  |
|                                  | Specyfikacja techniczna(-e):  | Norma(-y) wyrobu(-ów), numer i data wydania: |
|                                  | Klasy/typy/rodzaje wyrobów (jeżeli wymaga specyfikacja techniczna): |  |
|                                  | Procesy podzlecane przez organizację:                               |  |
| <b>ZAKŁAD<br/>PROD.<br/>NR 3</b> | Nazwa zakładu produkcyjnego:  |  |
|                                  | Adres zakładu produkcyjnego:  |  |
|                                  | Liczba osób zatrudnionych w zakładzie:                              |  |
|                                  | Liczba zmian produkcyjnych:   |  |
|                                  | Ilość linii produkcyjnych wyrobu:                                   |  |
|                                  | Nazwa wyrobu(-ów), odmiany, typy:                                   |  |
|                                  | Specyfikacja techniczna(-e):  | Norma(-y) wyrobu(-ów), numer i data wydania: |
|                                  | Klasy/typy/rodzaje wyrobów (jeżeli wymaga specyfikacja techniczna): |  |
|                                  | Procesy podzlecane przez organizację:                               |  |
| <b>ZAKŁAD<br/>PROD.<br/>NR 4</b> | Nazwa zakładu produkcyjnego:  |  |
|                                  | Adres zakładu produkcyjnego:  |  |
|                                  | Liczba osób zatrudnionych w zakładzie:                              |  |
|                                  | Liczba zmian produkcyjnych:   |  |
|                                  | Ilość linii produkcyjnych wyrobu:                                   |  |
|                                  | Nazwa wyrobu(-ów), odmiany, typy:                                   |  |
|                                  | Specyfikacja techniczna(-e):  | Norma(-y) wyrobu(-ów), numer i data wydania: |
|                                  | Klasy/typy/rodzaje wyrobów (jeżeli wymaga specyfikacja techniczna): |  |
|                                  | Procesy podzlecane przez organizację:                               |  |

| Część 3   | Oświadczenia wnioskodawcy |
|---|---------------------------|
| <p><input checked="" type="checkbox"/> Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem rozpoczęcia procesu certyfikacji jest dostarczenie wymaganej dokumentacji dotyczącej Zakładowej Kontroli Produkcji we wnioskowanym obszarze, spełnienie wymagań stawianych przez jednostkę certyfikującą i podpisanie umowy.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie oraz podanego powyżej adresu email przez SGS Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (01-248), przy ulicy Jana Kazimierza 3 w celach marketingowych, w tym również w celu marketingu bezpośredniego.</p> <p>Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz prawie ich poprawienia.</p> <p>Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych osobowych jest dobrowolne.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przesyłanie i otrzymywanie drogą elektroniczną, na podany powyżej przeze mnie adres email, informacji handlowych wysłanych przez SGS Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (01-248), przy ulicy Jana Kazimierza 3, w imieniu własnym oraz na zlecenie innych osób i/lub podmiotów.</p> |                           |
| <p style="text-align: right;">Miejscowość i data:</p><br><br><p style="text-align: center;">Imię i nazwisko, stanowisko:</p>  |                           |