Wniosek o dokonanie certyfikacji zakładowej kontroli produkcji w systemie 2+ w Krajowym Systemie Oceny

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

Część 1	**Informacje dotyczące wnioskodawcy (wprowadzający wyrób do obrotu)**
Wnioskodawca:	☐ jest producentem wyrobów budowlanych ☐ zleca wyprodukowanie wyrobu i wprowadza go do obrotu pod własną nazwą ☐ 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**	
ZAKŁAD PROD. NR 1	Nazwa zakładu produkcyjnego:	
	Adres zakładu produkcyjnego:	
	Liczba osób zatrudnionych w zakładzie:	
	Ilość 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):	

	Krajowa ocena techniczna (-e):	KOT(-y) wyrobu(-ów), numer i data wydania:
	Klasy/typy/rodzaje wyrobów (jeżeli wymaga KOT):	
	Procesy podzlecane przez organizację:	
ZAKŁAD PROD. NR 2	Nazwa zakładu produkcyjnego:	
	Adres zakładu produkcyjnego:	
	Liczba osób zatrudnionych w zakładzie:	
	Ilość 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):	
	Krajowa ocena techniczna (-e):	KOT(-y) wyrobu(-ów), numer i data wydania:
	Klasy/typy/rodzaje wyrobów (jeżeli wymaga KOT):	
	Procesy podzlecane przez organizację:	
ZAKŁAD PROD. NR 3	Nazwa zakładu produkcyjnego:	
	Adres zakładu produkcyjnego:	
	Liczba osób zatrudnionych w zakładzie:	
	Ilość 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):	
	Krajowa ocena techniczna (-e):	KOT(-y) wyrobu(-ów), numer i data wydania:
	Klasy/typy/rodzaje wyrobów (jeżeli wymaga KOT):	
	Procesy podzlecane przez organizację:	
ZAKŁAD PROD. NR 4	Nazwa zakładu produkcyjnego:	
	Adres zakładu produkcyjnego:	
	Liczba osób zatrudnionych w zakładzie:	
	Ilość 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):	
	Krajowa ocena techniczna (-e):	KOT(-y) wyrobu(-ów), numer i data wydania:
	Klasy/typy/rodzaje wyrobów (jeżeli wymaga KOT):	
	Procesy podzlecane przez organizację:	

Część 3 Oświadczenia wnioskodawcy

☒ 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.

☒ 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.

Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz prawie ich poprawienia.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych osobowych jest dobrowolne.

☒ 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.

Miejscowość i data:	
Imię i nazwisko, stanowisko:	