Miejscowość i data

Nazwa i adres Organizacji

Polskie Centrum Badań i Certyfikacji S.A.. Biuro Certyfikacji Systemów Zarządzania

**OŚWIADCZENIE**

w sprawie przeniesienia ważnej akredytowanej certyfikacji systemu [-ów] zarządzania

**I. Reprezentując w/w Organizację niniejszym oświadczam[y]:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Warunki przeniesienia | TAK / NIE / ND |
| 1. | Przeniesienie dotyczy ważnej akredytowanej certyfikacji |  |
| 2. | Wobec przedmiotowej certyfikacji toczy się postępowanie mające na celu jej cofniecie, ograniczenie, zawieszenie lub unieważnienie |  |
| 3. | W okresie ważności posiadanego certyfikatu wystąpiły skargi |  |
| 3.1. | Wszystkie zgłoszone skargi są rozpatrzone |  |
| 3.2. | Podjęto niezbędne działania do wszystkich zgłoszonych skarg |  |
| 4. | Planowy audit nadzoru I / nadzoru II /ponownej certyfikacji 1)  w bieżącym cyklu ważności certyfikatu jest zaległy  **Data i rodzaj ostatniego auditu:** |  |
| 5. | Podczas ostatniego auditu dotychczasowej Jednostki Certyfikującej zostały sformułowane niezgodności |  |
| 5.1. | Wszystkie niezgodności są zamknięte, w wyniku podjętych niezbędnych działań |  |
| 6. | Wobec przedmiotowej certyfikacji toczy się postępowanie organów nadzoru w zakresie zgodności z prawem |  |

**II. Przeniesienie certyfikacji dotyczy systemu[-ów]:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PN-EN ISO 9001:2015-10 | PN-EN ISO 13485:2016-04 | PN-EN ISO 22000:2018-08 |
| PN-EN ISO 14001:2015-09 | PN-EN ISO/IEC 27001:2017-06 / ISO/IEC 27001:2022-10 | Inne: |

**III. Przyczyna ubiegania się o przeniesienie:**

**IV. Zakres przenoszonej certyfikacji** (opis działalności objętej dotychczas certyfikowanym systemem):

**V. Przeniesienie certyfikacji dotyczy:**

Centrala: TAK  NIE

Oddziały: TAK  NIE

Lokalizacje oddziałów (miasta):

Obiekty: TAK  NIE

Lokalizacje obiektów (miasta):

Przykłady obiektów: zakłady produkcyjne, delegatury urzędów, magazyny (nie dotyczy oddziałów)

**VI. Organizacja ubiegająca się o przeniesienie akredytowanej certyfikacji składa kopie następujących dokumentów (**kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Do niniejszego Oświadczenia załączam[-y] | TAK /ND |
| 1. | Ważny certyfikat [-y] systemu [ów] zarządzania  Numer [-y] certyfikatu [-ów]: |  |
| 2. | Harmonogram niewykonanych auditów z uwzględnieniem planowanej daty auditu w okresie ważności posiadanego aktualnie certyfikatu [ów] |  |
| 3. | Wykaz nierozpatrzonych skarg, w przypadku jeśli wystąpiły |  |

|  |
| --- |
|  |
| imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania |

*1) niewłaściwe skreślić*