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, zgłoszone do dotychczasowej Jednostki Certyfikującej  |       |
| 4. | **Data i rodzaj ostatniego auditu** (początkowej certyfikacji / nadzoru I / nadzoru II / ponownej certyfikacji):       |
| 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):

**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] zarządzaniaNumer [-y] certyfikatu [-ów]:       |       |

Jednocześnie potwierdzam, że po podpisaniu Umowy o certyfikację z PCBC S.A. upoważnię PCBC S. A. do wystąpienia do dotychczasowej Jednostki Certyfikującej o wymagane dokumenty i informacje do przeniesienie certyfikacji: potwierdzenie statusu certyfikacji; Raporty z aktualnego cyklu; Program certyfikacji; status wszystkich niezamkniętych niezgodności, zgłoszone skargi i podjęte działania.

Potwierdzam, że zostałem poinformowany, iż w przypadku gdy PCBC S.A. nie otrzyma raportów
z auditów lub jeżeli audit dotychczasowej Jednostki Certyfikującej jest zaległy lub stwierdzone zostanie niezamknięcie dużych niezgodności, wówczas nie będzie można dokonać przeniesienie certyfikacji, a czas i koszt auditu w PCBC S.A. zostanie przeliczony jak dla początkowej certyfikacji.

|  |
| --- |
|       |
| imię, nazwisko i podpisosoby uprawnionej do reprezentowania  |