|  |
| --- |
| **POLSKIE CENTRUM BADAŃ I CERTYFIKACJI S.A.**  ul. Puławska 469; 02-844 Warszawa  tel. +48 22 464 52 00 / e-mail: [pcbc@pcbc.gov.pl](mailto:pcbc@pcbc.gov.pl) |
| **Biuro Certyfikacji Wyrobów Budowlanych**  ul. Żołnierzy I Armii Wojska Polskiego 13, 81-383 Gdynia  tel. + 48 663 130 693  e-mail: gdynia@pcbc.gov.pl |

|  |  |
| --- | --- |
| Wypełnia PCBC SA | |
| Nr ewidencyjny |  |
| Data rejestracji |  |
| Data wpływu |  |

**WNIOSEK**

**o dokonanie certyfikacji stałości właściwości użytkowych**

**o dokonanie certyfikacji zgodności zakładowej kontroli produkcji**

**o dokonanie certyfikacji na Znak Zgodności z Polską Normą**

**o przedłużenie ważności certyfikatu nr**

**o rozszerzenie certyfikatu nr**

Wypełnia składający wniosek Po wypełnieniu informacje utrzymywane są w poufności

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres wnioskodawcy: | | NIP: |
| http://www |
| Telefon 1: |
| Telefon 2: |
| Osoba upoważniona do kontaktów z PCBC SA (imię i nazwisko, stanowisko): | | Telefon: |
| e-mail: |
| Nazwa i adres zakładu produkcyjnego: | | Ilość linii produkcyjnych wyrobu  zgłoszonego do certyfikacji: |
| Telefon: |
| e-mail: |
| Nazwa wyrobu(-ów), typ wyrobu *(w przypadku większej ilości wyrobów – wyszczególnić w oddzielnym załączniku):* | | |
| Zamierzone zastosowanie wyrobu(-ów) odpowiednio do właściwego systemu oceny: | | |
| Dokument odniesienia dla wyrobu: | | |
| norma wyrobu, numer referencyjny: | | |
| krajowa ocena techniczna, numer: | | |
| europejska ocena techniczna, numer: | | |
| Obszar certyfikacji\*: | | |
| **regulowany** | | |
| oznakowanie CE (system europejski)  oznakowanie znakiem budowlanym  (system krajowy) | system oceny i weryfikacji stałości właściwości  użytkowych:  1+  1  2+ | |
| **dobrowolny** | | |

\*wypełnić w przypadku procesu certyfikacji

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Produkcja oraz ocena właściwości użytkowych wyrobu prowadzone są zgodnie z wymaganiami wyżej wymienionego dokumentu odniesienia.
2. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem rozpoczęcia procesu certyfikacji jest dostarczenie kompletu dokumentów, w zakresie uzgodnionym z PCBC S.A. oraz podpisanie umowy o dokonanie certyfikacji / nadzoru.

**Informacje o systemie zarządzania producenta**

|  |  |
| --- | --- |
| **System zarządzania jakością wg ISO 9001** | |
| Udokumentowany i stosowany | Certyfikowany |
| Tak  Nie | Tak  Nie |
|  |  |
| **Korzystanie z firmy konsultingowej przy opracowaniu i wdrażaniu systemu zarządzania i /lub systemu ZKP** | |
| Tak  Nie  Jeżeli „Tak” należy podać nazwę firmy konsultingowej lub nazwisko konsultanta | |
| **Podzlecanie procesów związanych z realizacją zadań w systemie** **ZKP**  (nie obejmuje podzlecania części badań do akredytowanych laboratoriów) | |
| Tak  Nie  Jeżeli „Tak” – wymienić procesy: | |

**Wykaz załączonych dokumentów wymaganych do przeprowadzenia certyfikacji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Aktualne wytyczne dotyczące prowadzenia procesów oraz dokumenty dotyczące praw i obowiązków stron dostępne są na stronie** [**www.pcbc.gov.pl**](http://www.pcbc.gov.pl)**.**

**Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Centrum Badań i Certyfikacji S.A.   
z siedzibą w Warszawie (02-844) przy ul. Puławskiej 469 (dalej PCBC S.A.).**

Realizując obowiązek wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej *RODO* – informuje się, że:

***Administrator będzie przetwarzać dane w następujących celach:***

* jeżeli jest Pani/Pan wnioskodawcą, to Pani/Pana dane osobowe wskazane w części wstępnej wniosku kierowanego do PCBC będą traktowane jako dane niezbędne do przygotowania oferty zawarcia umowy na dokonanie certyfikacji lub przedłużenia ważności certyfikatu i ich podanie jest obowiązkowe w celu określenia i weryfikacji Pani/Pana tożsamości, a tym samym udokumentowania na piśmie zawieranej umowy (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. b) RODO),
* jeżeli jest Pani/Pana osobą reprezentującą wnioskodawcę wskazanego w części wstępnej wniosku, Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu określenia i weryfikacji uprawnienia do reprezentacji tego podmiotu (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),
* jeżeli jest Pani/Pana osobą wyznaczoną przez wnioskodawcę wskazanego w części wstępnej wniosku do kontaktów w związku z ze złożonym wnioskiem, Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu prawidłowego rozpoznania tego wniosku i zapewnienia bieżącego kontaktu w trakcie jego rozpatrywania (podstawa prawna przetwarzania – art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
* ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń z tytułu prowadzonej przez PCBC działalności gospodarczej (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).

PCBC S.A. będzie przekazywać Pani/Pana dane osobowe innym odbiorcom, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz PCBC S.A. Ponadto PCBC S.A. będzie udostępniać Pani/Pana dane osobowe innym odbiorcom, o ile taki obowiązek wynikać będzie z przepisów prawa. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.

***Jak długo będziemy przetwarzać* Pani/Pana *dane?***

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przetwarzane przez czas rozpoznania wniosku oraz dla celów archiwizacyjnych określonych przepisami szczególnymi takimi jak ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

***Jakie* Pani/Pan ma *prawa?***

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

* dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
* sprostowania swoich nieprawidłowych danych;
* żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;
* żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 21 RODO;
* przenoszenia swoich danych, zgodnie z art. 20 RODO.

Jeżeli uważa Pani/Pan, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

***Kontakt***

Jeśli potrzebuje Pani/Pan dodatkowych informacji związanych z ochroną danych osobowych lub skorzystać z przysługujących Pani/Panu praw, proszę skontaktować się z: Inspektor Ochrony Danych: iod@pcbc.gov.pl Polskie Centrum Badań i Certyfikacji S.A.   
z siedzibą w Warszawie (02-844) przy ul. Puławskiej 469.

*Obowiązek informacyjny z dnia 26.01.2023*

*Oświadczam, że podane we Wniosku informacje są poprawne i zgodne z prawdą oraz że jestem świadom odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy / wnioskodawców |  |  | Pieczęć firmowa / Pełna nazwa firmy |
| Data i podpis wnioskodawcy / wnioskodawców |  |  |