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

|  |
| --- |
| **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 |
| **Biuro Certyfikacji Wyrobów Budowlanych**ul. Jakuba Wejhera 18a, 80-346 Gdańsk tel. + 48 663 130 693 e-mail: biuro.budowlane@pcbc.gov.pl |

**WNIOSEK
o zmiany w certyfikacie i/lub załączniku do certyfikatu**

Wypełnia składający wniosek Po wypełnieniu informacje utrzymywane są w poufności

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres wnioskodawcy:       | NIP:       |
| http://www       |
| Telefon:       |
| Osoba upoważniona do kontaktów z PCBC SA (imię i nazwisko, stanowisko):       | Telefon:       |
| e-mail:       |
| Nazwa i adres zakładu produkcyjnego:       | Telefon:        |
| e-mail:       |
| Wniosek dotyczy certyfikatu nr:       | Data wydania:       |
| Załącznik do certyfikatu, wydanie       | Data wydania:       |
| Wniosek dotyczy:[ ]  wprowadzenia dodatkowej nazwy handlowej wyrobu[ ]  zmiany nazwy / nazwy handlowej wyrobu [ ]  wycofania wyrobu[ ]  zmiany właściwości wyrobu[ ]  zastąpienia krajowego certyfikatu zgodności ZKP certyfikatem CPR[ ]  zmiana dokumentu odniesienia |
| Nazwa wyrobu(-ów), typ, odmiany *(w przypadku większej ilości wyrobów – wyszczególnić w oddzielnym załączniku):* |
| Zamierzone zastosowanie wyrobu(-ów) odpowiednio do właściwego systemu oceny:       |
| Specyfikacja techniczna: [ ]  norma wyrobu, numer:      [ ]  krajowa ocena techniczna, numer      |

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 zmian w certyfikacie / załączniku do certyfikatu jest dostarczenie kompletu dokumentów, w zakresie uzgodnionym z PCBC S.A.
3. Upoważniam jednostkę certyfikującą PCBC S.A. do cofnięcia dotychczasowego certyfikatu (w przypadku zastąpienia krajowego certyfikatu zgodności ZKP certyfikatem CPR).

**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 nazwiskownioskodawcy / wnioskodawców |  |  | Pieczęć firmowa / Pełna nazwa firmy |
| Data i podpis wnioskodawcy / wnioskodawców |  |  |