



Zakłady Badań i Atestacji "ZETOM"
im. Prof. F. Stauba w Katowicach sp. z o.o.
40-384 Katowice, ul. Ks. Bpa H. Bednorza 17
ZAKŁAD CERTYFIKACJI

Tel: centr.: 0048/32/2569-257, -353, sekr. 032/2569-369; Fax: 032/ 2569-305, e-mail: biuro@zetom.eu
Regon 012064730, KRS 0000304257, NIP 634-012-53-30, <http://www.zetom.eu>

(wypełnia „ZETOM”)				
Data przeglądu.....	<input type="checkbox"/> bez uwag	WNIOSEK Nr	Data rejestracji	Kod IAF
Podpis.....	<input type="checkbox"/> uwagi w piśmie do klienta			

o przeprowadzenie certyfikacji Systemu Zarządzania i wydanie Certyfikatu według:

- PN-EN ISO 9001:2015 PN-ISO 50001:2018 (patrz załącznik nr 1)
 PN-EN ISO 14001:2015 PN-EN ISO/IEC 27001:2022 (patrz załącznik nr 2)
 PN-ISO 45001:2018
 Zintegrowany System Zarządzania (IMS) obejmuje:

(Wypełnia Klient)	
ZGŁOSZENIE	<input type="checkbox"/> pierwszy raz – proponowany termin
	<input type="checkbox"/> rozszerzenie certyfikatu nr <input type="checkbox"/> przedłużenie certyfikatu nr
Nazwa Wnioskodawcy	..... nazwa, adres, telefon, fax, e-mail
NIP	KRS REGON
Konto bankowe wnioskującego	..... nr konta
Osoba odpowiedzialna za system zarządzania	..... imię i nazwisko, stanowisko
	..... telefon, fax, e-mail
Osoba do kontaktu	..... imię i nazwisko, stanowisko
	..... telefon, fax, e-mail
Zakres certyfikacji: działalność objęta system zarządzania (produkowane wyroby, świadczone usługi zgodnie z PKD/NACE)	.....

Składający wniosek zobowiązuje się do spełnienia wszystkich wymagań związanych z ubieganiem się o certyfikację systemów zarządzania zawartych w obowiązujących przepisach prawnych i innych dokumentach oraz trybem certyfikacji systemów zarządzania w jednostce „ZETOM” Katowice i zapłaty w terminie za przeprowadzoną certyfikację oraz dalszych warunków przyjęcia i realizacji wniosku określonych na odwrocie.

.....
miejsowość, data

.....
Wnioskodawca

I. Informacje o Organizacji

1. Kod PKD (dot. działalności objętej systemem zgłoszonym do certyfikacji) nr nazwa branży					
2. Organizacja posiada system zarządzania <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> certyfikowany, wg normy: przez: <input type="checkbox"/> niecertyfikowany nazwa jednostki certyfikującej <input type="checkbox"/> w trakcie wdrażania wg normy:					
3. Opracowanie i wdrożenie systemu(-ów) zarządzania zgłoszonego do certyfikacji <input type="checkbox"/> wnioskodawca <input type="checkbox"/> konsultant imię i nazwisko, nazwa firmy <input type="checkbox"/> firma konsultingowa nazwa firmy					
4. Korzystanie przez wnioskodawcę w okresie ostatnich dwóch lat z usług innych osób/organizacji w zakresie: <input type="checkbox"/> konsultacji imię i nazwisko, nazwa firmy <input type="checkbox"/> auditów wewnętrznych imię i nazwisko, nazwa firmy					
5. Personel	Ogółem	Centrala	Oddział 1	Oddział 2	Oddział 3
Liczba zatrudnionych	.....	.....	.....	.....	.....
Całkowita liczba personelu objęta zakresem certyfikacji SZ	.....	.....	.....	.....	.....
Liczba zatrudnionych na jedną zmianę w obszarze objętym systemem	.....	.....	.....	.....	.....
Liczba pracowników wykonujących identyczne czynności	.....	.....	.....	.....	.....
Liczba personelu pracujących poza siedzibą	.....	.....	.....	.....	.....
Liczba zmian pracy	.....	.....	.....	.....	.....
Zmiana: I – os. II – os.	.....	.....	.....	.....	.....
Liczba osób nie pracujących na stałe (etaty)	.....	.....	.....	.....	.....
6. Liczba oddziałów zlokalizowanych poza główną siedzibą					
Adresy oddziałów:	Zakres działalności	Identyfikacja kluczowych zagrożeń i ryzyk (tylko dla OH&SMS)			
1. ....	.....	.....	
2. ....	.....	.....	
3. ....	.....	.....	
7. Przepisy, normy, wymagania prawne (dot. wyrobu / usługi / procesu – jeśli występują)					
8. Główne wyroby i usługi realizowane przez Organizację – objęte zgłoszonym systemem					
9. Główne procesy realizowane przez Organizację – objęte zgłoszonym systemem					
9.1. Procesy podzlecane: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (jeśli „Tak” proszę podać: procesy, dane firmy i/lub osoby wykonującej procesy)					
10. Funkcje i powiązania w Organizacji / Korporacji (jeśli ma zastosowanie)					

11. Wymagania normy <u>PN-EN ISO 9001:2015</u> uznane za nie mające zastosowania	
Uzasadnienie: -----	
12. Wymagania dodatkowe dot. wyłącznie <u>PN-EN ISO 14001:2015</u>	
Obowiązujące pozwolenia i decyzje	
Główne aspekty środowiskowe	
Oddziaływanie na środowisko	
T / N	
Większa wrażliwość narażonego środowiska w porównaniu z typowymi sektorami przemysłu	
Dodatkowe lub nadzwyczajne aspekty środowiskowe lub uwarunkowania określone przepisami	
13. Wymagania dodatkowe dot. wyłącznie <u>PN-ISO 45001:2018</u>	
Kluczowe zagrożenia i ryzyka dla BHP związane z procesami:	
Najważniejsze materiały niebezpieczne wykorzystywane w procesach	
Istotne obowiązki prawne wynikające z mających zastosowanie przepisów dotyczących BHP:	
14. Wymagania dodatkowe dot. wyłącznie <u>PN-ISO 50001: 2018</u>	
Proszę wypełnić druk załącznika nr 1 do niniejszego wniosku	
15. Wymagania dodatkowe dot. wyłącznie <u>PN-ISO 27001: 2022</u>	
Proszę wypełnić druk załącznika nr 2 do niniejszego wniosku	
16. <u>Zintegrowany system zarządzania (IMS)</u> – weryfikacja danych nastąpi podczas 1. etapu auditu	
Zintegrowana dokumentacja	T / N
Zintegrowane podejście do polityki i celów	-----
Zintegrowane podejście do procesów systemów	-----
Zintegrowane podejście do auditów wewnętrznych	-----
Zintegrowany mechanizm działań doskonalących (działania korygujące, zapobiegawcze)	-----
Zintegrowany przegląd zarządzania dla systemów zarządzania	-----
Zintegrowane wsparcie i odpowiedzialność kierownictwa	-----

II. Załączniki do wniosku

		X
1.	Dokumentacja systemu zarządzania	
2.	Kserokopia certyfikatów systemów zarządzania (w przypadku posiadania).	
3.	Schemat organizacyjny przedsiębiorstwa.	
4.	Aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej.	
5.	Wykaz wymagań prawnych i innych (decyzje pozwolenia, zezwolenia, normy) w zakresie realizacji wyrobów/usług, ochrony środowiska (zależności od zakresu systemu) niezbędnych do prowadzenia działalności.	
6.	Szczegółowe informacje o personelu pracującym w siedzibie i poza siedzibą organizacji (tylko dla OH&SMS)	

III. Warunki przyjęcia i realizacji wniosku

1. Wypełniony wniosek należy złożyć lub przesłać do „ZETOM” w 1 egz. wraz z załącznikami.
2. Informacji w zakresie kompletacji dokumentów, przepisów prawnych i innych udzielają kompetentni pracownicy „ZETOM”.
3. W rubryce „Wymagane załączniki do wniosku” kolumna „X” należy oznaczyć literą „X” załączone dokumenty.
4. Nr konta bankowego: **Santander Bank Polska S.A. nr 82 1090 2008 0000 0005 3000 0022.**
5. Zapłatę za certyfikację uiszcza Wnioskodawca niezależnie od jej wyniku w formie przedpłaty i rozliczenia końcowego.
6. Wydanie przyznanego Certyfikatu następuje po dokonaniu w całości zapłaty za certyfikację i podpisaniu umowy w tym zakresie.
7. Ewentualne kwestie sporne rozstrzyga właściwy Sąd w Katowicach.

Składający wniosek gwarantuje dostępność danych dotyczących tożsamości i kompetencji osób pracujących pod jego nadzorem w zakresie obowiązującego rozporządzenia UE 2016/679 RODO w zakresie niezbędnym na potrzeby przeprowadzenia procesu certyfikacji

Jednostka Certyfikująca gwarantuje poufność pozyskanych danych podpisaną umową przed rozpoczęciem procesu certyfikacji.

IV. Informacje dodatkowe

Certyfikacja systemów zarządzania prowadzona jest wg programu:

- PCQMS,
- PCEMS
- PCOH&SMS.
- PCENMS
- PCISMS

Adres: ul. Ks. Bpa. H. Bednorza 17, 40-384 Katowice

Telefony: centrala 0048 /32/ 2569-257,-353 wew. 106, 109 sekretariat: 0048 /32/ 2569-369

Telefax: 0048 /32/ 2569-305

Internet: Internet: <http://www.zetom.eu>; e-mail: biuro@zetom.eu, certyfikacja@zetom.eu