



## ZAPYTANIE OFERTOWE / WNIOSEK o\*:

- przeprowadzenie certyfikacji zakładowej kontroli produkcji
- zmianę zakresu certyfikatu zgodności zakładowej kontroli produkcji
- przedłużenie ważności certyfikatu zgodności zakładowej kontroli produkcji
- ocenę właściwości użytkowych

1. **Producent** / umieszczający wyrób na rynku (nazwa, adres, telefon, e-mail): .....

..... **NIP:** .....

2. **Upoważniony przedstawiciel** (nazwa, adres, telefon, e-mail): .....

..... **NIP:** ..... **KRS:** .....

3. **Zakład produkcyjny** (nazwa, adres): .....

4. **Osoba do kontaktów:** .....

**Telefon:** ..... **E-mail:** .....

5. **Liczba zatrudnionych:** ogólna ..... związanych z ZKP.....

*Liczba zatrudnionych, związanych z ZKP, obejmuje pracowników zajmujących się: nadzorem nad ZKP, zakupami, przyjęciem oraz magazynowaniem materiałów i surowców do produkcji, przygotowaniem produkcji, produkcją, nadzorem nad wyposażeniem produkcyjnym, nadzorem nad wyposażeniem kontrolno-pomiarowym, badaniami, oceną zgodności i oznakowaniem wyrobów, wystawianiem deklaracji zgodności, magazynowaniem gotowych wyrobów, transportem i reklamacjami*

liczba typów wyrobów..... liczba linii lub zakładów produkcyjnych..... zmienowość.....

6. **Procesy podzlecane związane z realizacją wyrobów:**

Procesy podzlecane:			
<input type="checkbox"/> Projektowanie	<input type="checkbox"/> Obróbka plastyczna	<input type="checkbox"/> Obróbka i scalanie	<input type="checkbox"/> Obróbka mechaniczna
<input type="checkbox"/> Spajanie	<input type="checkbox"/> Obróbka cieplna	<input type="checkbox"/> Połączenia rozłączne	<input type="checkbox"/> Badania
<input type="checkbox"/> Montaż	<input type="checkbox"/> Ochrona przed korozją (wymienić jakie):		
<input type="checkbox"/> Inne (wymienić jakie): .....			

7. **Proponowany termin realizacji:** .....

8. **Numer umowy z UDT-CERT** (jeżeli została podpisana): .....

\* zaznaczyć właściwe

## 9. Zakres certyfikacji:

Nazwa wyrobu budowlanego	gatunek materiału (jeżeli dotyczy)	System oceny **	Dokumenty odniesienia: normy, specyfikacje techniczne
		<input type="checkbox"/> 2+	<input type="checkbox"/> PN-EN 1090-1+A1:2012 <input type="checkbox"/> PN-EN 1090-2 <input type="checkbox"/> PN-EN 1090-3: <input type="checkbox"/> PN-EN 1090-4 <input type="checkbox"/> PN-EN 1090-5 <input type="checkbox"/> Inne (wymienić jakie): ..... .....
		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> (Wymienić jakie): ..... .....

## 10. Informacja o systemach jakości, które mają być ocenione równoległe z certyfikacją ZKP:

PN-EN ISO 9001     PN-EN ISO 3834    Inny, jaki.....

## 11. Załączniki: dokumentacja wyrobu/wyrobów niezbędna dla przeprowadzenia procesu oceny.

12. Uwagi: .....

.....

## 13. Informacje dodatkowe (dotyczy PN-EN 1090-1+A1:2012):

Metody deklaracji zgodności wg PN-EN 1090-1+A1:2012 zał. A		Klasa EXC		PN-EN ISO 3834	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> PN-EN ISO 3834-2	Wdrożona TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3b	<input type="checkbox"/> 3a	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> PN-EN ISO 3834-3	Nr Certyfikatu: .....
				<input type="checkbox"/> PN-EN ISO 3834-4	Planowana data wdrożenia: .....

Składając niniejszy wniosek zobowiązujemy się do spełnienia wymagań związanych z ubieganiem się o przeprowadzenie usługi w powyższym zakresie oraz dostarczenia wszelkich informacji niezbędnych do oceny.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej/  
podpis elektroniczny)

\*\* wpisać system zgodnie z zadaniami przypisanymi załącznikiem ZA normy zharmonizowanej

**14. Wypełnia UDT-CERT:****Adnotacje / wyjaśnienia z klientem**.....  
(Podpis)

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezes Urzędu Dozoru Technicznego z siedzibą w Warszawie ul. Szczęśliwicka 34, kod pocztowy 02-353,
2. Kontakt z wyznaczonym przez Administratora Danych Osobowych – Inspektorem Ochrony Danych, możliwy jest za pośrednictwem poczty elektronicznej (adres: [iod@udt.gov.pl](mailto:iod@udt.gov.pl)),
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wniosku o certyfikację na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i e) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w oparciu o wyżej wskazane normy, w związku z art. 37 pkt. 11 ustawy z dnia 22 grudnia 2000 r. o dozorze technicznym,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą jedynie podmioty przewidziane przepisami powszechnie obowiązującego prawa oraz pracownicy Urzędu Dozoru Technicznego,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wniosku z uwzględnieniem wymogów wynikających z przepisów prawa,
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych (jeśli ma zastosowanie), prawo wniesienia sprzeciwu,
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
8. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne niemniej jest warunkiem realizacji wniosku.

Zapoznałem się

 TAK NIE