

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK – ISO 45001</b>	INDEKS: 21/P03	EDYCJA: D	STRONA 1

- WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ\*)**       **ZMIANA DANYCH KLIENTA\*)**  
 **PRZENIESIENIE CERTYFIKACJI\*)**

### DANE KLIENTA

Nazwa Klienta		Kod działalności wg PKD	Nr Klienta:
Adres rejestrowy			
Dane Prezesa / Dyrektora			
Osoba do kontaktu ws. SZJ telefon/email	<i>tel.</i>	<i>email:</i>	
Załączniki do Wniosku:	<input type="checkbox"/> CEIDG <input type="checkbox"/> KRS		

Norma, w odniesieniu do której ma być prowadzona certyfikacja + planowany termin auditu:

<b>ISO 45001:2018</b> <b>PN-ISO 45001:2018-06</b>
--

--

**Załączniki:** (proszę zaznaczyć i dołączyć odpowiednie)

- Załącznik nr 1 – **Organizacja wielooddziałowa**

Lp.	Faktyczna lokalizacja objęta certyfikacją Adres	Zakres certyfikacji	Liczba osób realizujących procesy w zakresie systemu zarządzania: (umowa o pracę, dzieło, zlecenie) w przeliczeniu na etaty):	Liczba osób wykonujących <b>funkcje uważane za powtarzalne*</b>
1				

\* wypełnić w przypadku, gdy wysoki procent personelu wykonuje działania/funkcje uważane za powtarzalne np. personel sprząający, pracownicy transportu, ochrony, handlowcy, pracownicy callcenter w przeliczeniu na etaty

Liczba osób na poszczególnych zmianach + zakres certyfikacji	I zm. Ilość osób:	II zm. Ilość osób:	III zm. Ilość osób:
Nadzór nad procesami:	I zm. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	II zm. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	III zm. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Lp.</b>	<b>Realizowany proces</b>	<b>Używane materiały niebezpieczne</b>	<b>Identyfikacja kluczowych zagrożeń i ryzyk:</b>
1			



	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK – ISO 45001</b>	<b>INDEKS:</b> <b>21/P03</b>	<b>EDYCJA:</b> <b>D</b>	<b>STRONA</b> <b>3</b>
---	------------------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polska Izba Handlu Zagranicznego Certyfikacja Sp. z o.o. z siedzibą w 81-332 Gdynia, ul. H. Kołłątaja 1, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym Gdańsk-Północ VIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000108093, posiadająca numer NIP 958-12-81-412 oraz numer REGON 191707620, osoba do kontaktu: e-mail: artur.szwoch@pihz-certyfikacja.pl
- 2) Biorąc pod uwagę wskazane poniżej podstawy prawne dane osobowe przetwarzane będą w celu:
- realizacji procesów certyfikacji przez PIHZ Certyfikacja Sp. z o.o. i nadzoru nad systemami zarządzania - art. 6 ust. 1 lit. a i b Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679
  - realizacji szkoleń personelu w zakresie systemów zarządzania - art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679
  - wypełniania obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa - art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679
  - realizacji marketingu usług PIHZ Certyfikacja - art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679
  - realizacji prawnie uzasadnionego interesu PIHZ Certyfikacja Sp. z o.o. polegającego na ewentualnym dochodzeniu roszczeń lub obronie przed roszczeniami - art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane do następujących podmiotów: auditorów i trenerów realizujących procesy certyfikacji i szkoleń, PCA, operatorom pocztowym i kurierom, kancelarii prawnej obsługującej PIHZ Certyfikacja, firmy księgowej obsługującej PIHZ Certyfikacja, drukarni wykonującej Certyfikaty i Zaświadczenia, firm IT obsługujących program elektroniczny, stronę internetową oraz pocztę elektroniczną PIHZ Certyfikacja. Pełna lista podmiotów dostępna jest na każde życzenie po złożeniu zapytania na adres: artur.szwoch@pihz-certyfikacja.pl
- 4) Podawane dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat po rozwiązaniu umowy na certyfikację systemu zarządzania. Okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń. W zakresie, w jakim dane będą przetwarzane w celu kierowania informacji o szkoleniach z zakresu systemu zarządzania oraz informacji marketingowych dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody lub wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania, ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, jednakże po zawarciu umowy dane osobowe zostaną usunięte po upływie 5 lat od rozwiązania umowy na certyfikację oraz w terminach wskazanych w pkt. 4
- 7) Podanie danych osobowych jest dobrowolne – w przypadku ich nie podania umowa nie zostanie zawarta.

Oświadczam, że wraz z zgodą na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o certyfikację oraz załącznikach w powyższych celach dobrowolnie i zostałem poinformowany możliwości wycofania zgody na przetwarzanie danych w każdym czasie bez niekorzystnych konsekwencji, z uwzględnieniem terminów usunięcia danych wskazanych w obowiązku informacyjnym oraz że w przypadku zawarcia umowy na certyfikację i nadzór nad systemem zarządzania realizacja prawa wycofania zgody nastąpi po upływie terminu wskazanego w pkt. 4 obowiązku informacyjnego. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych obejmuje takie operacje jak zbieranie, przechowywanie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie w ramach wskazanych poniżej celów przetwarzania danych osobowych.

**Klient:**

*IMIĘ I NAZWISKO*

*PODPIS I PIECZĘĆ*

*DATA*

**Osoba do kontaktu ws. SZJ**

*IMIĘ I NAZWISKO*

*PODPIS I PIECZĘĆ*

*DATA*

### WYPEŁNIA KLIENT

<i>Czynniki zwiększające czas trwania auditu</i>	Tak/Nie	<i>Czynniki zmniejszające czas trwania auditu</i>	Tak/Nie
Skomplikowana logistyka obejmująca więcej niż jeden budynek lub lokalizację, w których prowadzona jest działalność, np. konieczność auditowania samodzielnego Centrum Projektowania.		Dojrzałość systemu zarządzania.	
Personel mówiący więcej niż jednym językiem (co powoduje konieczność korzystania z tłumacza (-y) lub wyklucza możliwość prowadzenia niezależnych działań przez poszczególnych auditorów).		Wcześniejsza znajomość systemu zarządzania organizacji klienta (np. już certyfikowanego w innym dobrowolnym programie SZBHP przez tę samą CAB).	

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK – ISO 45001</b>	<i>INDEKS:</i> <b>21/P03</b>	<i>EDYCJA:</i> <b>D</b>	<i>STRONA</i> <b>4</b>
---	------------------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

Bardzo duży oddział w stosunku do liczby personelu (np. las).		Gotowość klienta do certyfikacji BHP (np. klient już podlega okresowym audytom prowadzonym przez organ krajowy w ramach obowiązkowego rządowego programu SZBHP).	
Duża liczba przepisów związanych z działalnością (np. przemysł lotniczy, energetyka jądrowa, przemysł rafineryjny i chemiczny, statki rybackie, górnictwo, żywność, leki, itd.).		Bardzo mały oddział w stosunku do liczby personelu (np. wyłącznie kompleks biurowy).	
System obejmujący bardzo złożone procesy lub stosunkowo dużą liczbę nietypowych działań.			
Działania, które wymagają wizytowania oddziałów tymczasowych w celu weryfikacji działań w oddziale (-lach) stałym (-ych), którego (-ych) system zarządzania podlega certyfikacji.			
Opinie stron zainteresowanych.			
Wypadkowość i zapadalność na choroby zawodowe wyższa od średniej dla danego sektora działalności gospodarczej.			
Obecność osób postronnych na terenie organizacji (np. szpitale, szkoły, lotniska, porty, dworce kolejowe, transport publiczny).			
Postępowanie prawne przeciwko organizacji w sprawie dotyczącej BHP (w zależności od wagi i wpływu związanego z tym ryzyka).			
Tymczasowa obecność dużej liczby firm (pod)wykonawców i ich pracowników, powodująca zwiększenie złożoności lub ryzyk dla BHP (np. okresowe wyłączenia lub przestoje technologiczne rafinerii, zakładów chemicznych, hut stali i innych dużych kompleksów przemysłowych).			
Obecność niebezpiecznych substancji w ilościach narażających zakład na ryzyko poważnych awarii przemysłowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami krajowymi i/lub dokumentacją oceny ryzyka.			
Organizacja posiadająca oddziały objęte zakresem certyfikacji w krajach innych niż kraj oddziału macierzystego (w przypadku słabej znajomości przepisów prawa i języka).			
<b>WERYFIKACJA PIHZ CERTYFIKACJA (DATA+PODPIS):</b>			

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK – ISO 45001</b>	<b>INDEKS:</b> <b>21/P03</b>	<b>EDYCJA:</b> <b>D</b>	<b>STRONA</b> <b>5</b>
--	------------------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

**PRZEGLĄD WNIOSKU** (sporządza PIHZ-Certyfikacja):

**WYZNACZENIE OSÓB DO SPORZĄDZENIA PRZEGLĄDU WNIOSKU:**

**PIHZ CERTYFIKACJA:**

**AUDITOR:**

*Nazwisko*

*PREZES*

*Data*

**ETAP I PRZEGLĄDU WNIOSKU – PIHZ CERTYFIKACJA:**

Informacje dotyczące wnioskującej organizacji i jej systemu zarządzania są wystarczające do przeprowadzenia auditu.

UWAGI:  TAK  NIE

Wymagania certyfikacyjne są wyraźnie zdefiniowane i udokumentowane oraz zostały dostarczone wnioskującej organizacji

TAK  NIE

Wszystkie znane różnice w rozumieniu zagadnień pomiędzy jednostką certyfikującą a wnioskującą organizacją zostały rozwiązane

TAK  NIE

PIHZ ma kompetencje i możliwości przeprowadzenia działalności certyfikacyjnej

TAK  NIE

Wzięto pod uwagę zakres certyfikacji, o którą ubiega się wnioskodawca, lokalizację(-e) działalności wnioskującej organizacji, czas potrzebny do przeprowadzenia auditu oraz wszelkie inne elementy wpływające na działalność certyfikacyjną (język, warunki bezpieczeństwa, zagrożenia dla bezstronności, itp.)

TAK  NIE

Efektywna liczba personelu:

Decyzja w sprawie auditowania oddziałów:

Decyzja:

weryfikacja POZYTYWNA wniosku  weryfikacja NEGATYWNA wniosku

*Nazwisko*

*Podpis*

*Data*

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK – ISO 45001</b>	<i>INDEKS:</i> <b>21/P03</b>	<i>EDYCJA:</i> <b>D</b>	<i>STRONA</i> <b>6</b>
--	------------------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

## ETAP II PRZEGLĄDU WNIOSKU – AUDITOR:

Nazwa Klienta		Nr Klienta:
---------------	--	-------------

Informacje dotyczące wnioskującej organizacji i jej systemu zarządzania są wystarczające do przeprowadzenia auditu		
UWAGI:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zadeklarowane przez Klienta kody PKD są zgodne z zakresem działalności przekazany do certyfikacji.		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
PIHZ ma kompetencje i możliwości przeprowadzenia działalności certyfikacyjnej		
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Decyzja:		
weryfikacja POZYTYWNA wniosku <input type="checkbox"/>	weryfikacja NEGATYWNA wniosku <input type="checkbox"/>	
<i>Nazwisko</i>	<i>Podpis</i>	<i>Data</i>

Decyzja w sprawie miejsca przeprowadzenia I etapu auditu certyfikacyjnego:		
Osoba podejmująca decyzję w sprawie certyfikacji:		
Auditowanie zmianowości:		
Uzasadnienie:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
PREZES:		
<i>NAZWISKO</i>	<i>PODPIS</i>	<i>DATA</i>



## Załącznik nr 1

Lp.	Nazwa oddziału/ lokalizacji	Adres	Zakres działalności realizowany w Oddziale	Liczba osób realizujących procesy w zakresie systemu zarządzania w przeliczeniu na etaty:	<i>Identyfikacja kluczowych zagrożeń i ryzyk:</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

w przypadku, gdy wysoki procent personelu wykonuje działania/funkcje uważane za powtarzalne np. personel sprząający, pracownicy transportu, ochrony, handlowcy, pracownicy callcenter w przeliczeniu na etaty – proszę podać tę liczbę w nawiasieobok całkowitej liczy personelu w oddziale np. 40 (25)