

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK ZSZ	INDEKS: 15/P03	EDYCJA: K	STRONA 1

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

DANE KLIENTA

Nazwa Klienta			Kod działalności wg PKD	Nr Klienta:
Adres rejestrowy	strona www:			
Dane Prezesa / Właściciela				
Przedstawiciel kierownictwa telefon/email	<i>tel.</i>		<i>email:</i>	
Załączniki do Wniosku:	<input type="checkbox"/> CEIDG <input type="checkbox"/> KRS	<input type="checkbox"/> KSIĘGA REJESTROWA <input type="checkbox"/> INNE (wymienić):		
Norma, w odniesieniu do której ma być prowadzona certyfikacja + planowany termin auditu:				
Norma: ISO		Całkowita liczba osób w zakresie systemu zarządzania		
Załączniki: (proszę zaznaczyć i dołączyć odpowiednie)				
<input type="checkbox"/> Załącznik nr 1 – Procesy w systemie zarządzania <input type="checkbox"/> Załącznik nr 2 – Aspekty środowiskowe ISO 14001 <input type="checkbox"/> Załącznik nr 3 – BHP				
CENTRALA Adres	Zakres certyfikacji	System	Liczba osób realizujących procesy w zakresie systemu certyfikacji: (umowa o pracę, dzieło, zlecenie) w przeliczeniu na etaty):	Liczba osób wykonujących <u>funkcje uważane za powtarzalne*</u>
		ISO 9001:2015		
		ISO 14001:2015		
		ISO 45001:2018		
		Inn system		
* wypełnić w przypadku, gdy wysoki procent personelu wykonuje <u>działania/funkcje uważane za powtarzalne</u> np. personel sprząający, pracownicy transportu, ochrony, handlowcy, pracownicy callcenter w przeliczeniu na etaty				
Liczba osób na poszczególnych zmianach + zakres certyfikacji	I zm.	II zm.	III zm.	
Nadzór nad procesami:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK ZSZ	<i>INDEKS:</i> 15/P03	<i>EDYCJA:</i> K	<i>STRONA</i> 2
---	------------------------------------	--------------------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

Punkty ISO nie mające zastosowania, w tym punkty Deklaracji Stosowania (ISO 27001):

Wykaz procesów podzlecanych na zewnątrz Organizacji / ilość osób realizujących procesy zlecone z zakresu certyfikacji w przeliczeniu na etaty

-
-

Liczba osób

Zgodność zapisów na stronie internetowej Klienta z zakresem certyfikacji - zapisy na stronie www zgodnie z wnioskowanym zakresem certyfikacji

TAK NIE

Różnice:

W przypadku przeniesienia certyfikacji - przyczyny ubiegania się o przeniesienie:

-

W przypadku przeniesienia certyfikacji - niezamknięte duże niezgodności

TAK NIE

Opracowanie i wdrożenie systemu:

- własnymi siłami
- firma konsultingowa – imię i nazwisko konsultanta:

Wykaz mających zastosowanie głównych zobowiązań prawnych Organizacji: (**uwaga w SZŚ również decyzje i pozwolenia środowiskowe**) - w przypadku większej liczby przepisów – załącznik do Wniosku.

- *Norma ISO*

INFORMACJA O POZIOMIE INTEGRACJI SYSTEMU ZARZĄDZANIA ORGANIZACJI

1. Organizacja posiada zbiór zintegrowanej dokumentacji, w tym instrukcje robocze, na dobrym poziomie rozwoju

TAK NIE

2. Organizacja dokonuje przeglądów zarządzania, w których uwzględnia się ogólną strategię biznesową i plan

TAK NIE

3. Organizacja stosuje zintegrowane podejście do auditów wewnętrznych

TAK NIE

4. Organizacja stosuje zintegrowane podejście do polityki i celów

TAK NIE

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK ZSZ	INDEKS: 15/P03	EDYCJA: K	STRONA 3
---	------------------------------------	--------------------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

5. Organizacja stosuje zintegrowane podejście do procesów systemów

TAK NIE
6. Organizacja stosuje zintegrowane podejście do mechanizmów doskonalenia (działania korygujące i zapobiegawcze, pomiary i ciągłe doskonalenie)

TAK NIE
7. Organizacja prezentuje zintegrowane wsparcie i odpowiedzialność kierownictwa

TAK NIE
STOPIEŃ INTEGRACJI SYSTEMU ZARZĄDZANIA ORGANIZACJI
 0% 20% 40% 60% 80% 100%

- 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 informacją 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 wrażliwym zgodę 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

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK ZSZ	INDEKS: 15/P03	EDYCJA: K	STRONA 4

PRZEGLĄD WNIOSKU (*PIHZ Certyfikacja*) – kod IAF Klienta:

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.) – potwierdzenie z klientem

TAK NIE

Efektywna liczba personelu wyliczanie:

zmniejszenie: przeliczenie na etaty, zmianowość, powtarzalne procesy

zwiększenie: procesy zlecane na zewnątrz w przeliczeniu na etaty

Decyzja w sprawie auditowania oddziałów:

Decyzja:

weryfikacja POZYTYWNA wniosku

weryfikacja NEGATYWNA wniosku

Nazwisko

Podpis

Data

ETAP II PRZEGLĄDU WNIOSKU – AUDITOR:

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

L.p	Auditor	KWALIFIKACJA DO POSZCZEGÓLNYCH NORM			
		ISO 9001:2015	ISO 14001:2015	ISO 45001:2018	

STOPIEŃ ZDOLNOŚCI DO PRZEPROWADZENIA AUDITU ZINTEGROWANEGO

$$= \frac{100(X_1 - 1) + (X_2 - 1)(X_3 - 1) + (X_n - 1)}{Z(Y-1)} = \dots\dots\dots$$

Poziom integracji %	80	0	5	5	10	15	20
	60	0	5	5	10	15	15
	40	0	5	5	10	10	10
	20	0	5	5	5	5	5
	0	0	5	5	0	0	0
		0	20	40	60	80	100

Zdolność do przeprowadzenia auditu połączonego %

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK ZSZ	<i>INDEKS:</i> 15/P03	<i>EDYCJA:</i> K	<i>STRONA</i> 6
---	------------------------------------	--------------------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

INNE DECYZJE – PIHZ Certyfikacja:

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

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK ZSZ Załącznik nr 1	INDEKS: 15/P03	EDYCJA: K	STRONA 1
---	------------------------------------	---	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

Załącznik nr 1

Lp.	Adres centrali Adres oddziału/ lokalizacji	Zakres certyfikacji	Procesy w zakresie systemu zarządzania	Liczba osób realizujących procesy w zakresie systemu zarządzania (umowa o pracę, dzieło, zlecenie) w przeliczeniu na etaty:	Liczba osób wykonujących <u>funkcje uważane za powtarzalne*</u>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

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

Data i podpis Klienta

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK ZSZ Załącznik nr 2	INDEKS: 15/P03	EDYCJA: K	STRONA 1
---	------------------------------------	---	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

Załącznik nr 2 - ASPEKTY ŚRODOWISKOWE DZIAŁALNOŚCI KLIENTA

Emisja do powietrza Rodzaj emisji	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ASPEKT ZNACZĄCY <input type="checkbox"/>
Uwolnienie do ziemi	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ASPEKT ZNACZĄCY <input type="checkbox"/>
Uwolnienie do wody	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ASPEKT ZNACZĄCY <input type="checkbox"/>
Zużycie surowców, energii i zasobów naturalnych	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ASPEKT ZNACZĄCY <input type="checkbox"/>
Emisja ciepła	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ASPEKT ZNACZĄCY <input type="checkbox"/>
Emisja światła	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ASPEKT ZNACZĄCY <input type="checkbox"/>
Emisja promieniowania elektromagnetycznego i jonizującego	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ASPEKT ZNACZĄCY <input type="checkbox"/>
Emisja hałasu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ASPEKT ZNACZĄCY <input type="checkbox"/>
Emisja wibracji	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ASPEKT ZNACZĄCY <input type="checkbox"/>
Odpady Grupa odpadów	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ASPEKT ZNACZĄCY <input type="checkbox"/>
Oddziaływanie cech fizycznych (rozmiar, kształt i kolor) budynków, konstrukcji i urządzeń a lokalnym środowiskiem	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ASPEKT ZNACZĄCY <input type="checkbox"/>
PODPIS I PIECZĘĆ KLIENTA		DATA	

	PIHZ	WNIOSEK ZSZ Załącznik nr 3	<i>INDEKS:</i>	<i>EDYCJA:</i>	<i>STRONA</i>
	Certyfikacja		15/P03	K	1

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

DANE KLIENTA

Nazwa Klienta		Kod działalności wg PKD	Nr Klienta:
Adres rejestrowy			

WYPEŁNIA KLIENT

<i>Czynniki zwiększające czas trwania auditu</i>	Tak/Nie	<i>Czynniki zmniejszające czas trwania audytu</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).	
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 (-łach) 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).			

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK ZSZ Załącznik nr 3	<i>INDEKS:</i> 15/P03	<i>EDYCJA:</i> K	<i>STRONA</i> 2
---	------------------------------------	---	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

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).			
Osoba do kontaktu ws. SZJ <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <i>IMIĘ I NAZWISKO</i> <i>PODPIS I PIECZĘĆ</i> <i>DATA</i> </div>			
WERYFIKACJA PIHZ CERTYFIKACJA (DATA+PODPIS):			