

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK - ISO 22000</b>	INDEKS:	EDYCJA:	STRONA
			13/P03	L	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"/> KSIĘGA REJESTROWA <input type="checkbox"/> KRS <input type="checkbox"/> INNE (wymienić):		
Norma, w odniesieniu do której ma być prowadzona certyfikacja + planowany termin auditu:			
<b>Norma:</b> <b>ISO 22000:20018/PN-EN ISO 22000:2018-08</b>		<b>Całkowita liczba osób w zakresie systemu zarządzania</b>	
<b>Załączniki:</b> (proszę zaznaczyć i dołączyć odpowiednie) <input type="checkbox"/> Załącznik nr 1 – Procesy w systemie zarządzania			
Lp.	<b>CENTRALA</b> objęta certyfikacją Adres Lokalizacje, w których realizowane są procesy, adres	Zakres certyfikacji w danej lokalizacji	Liczba osób realizujących procesy w zakresie systemu zarządzania (umowa o pracę, dzieło, zlecenie, pracownicy sezonowi) w przeliczeniu na etaty
1			
2			
3			
4			
Liczba osób na poszczególnych zmianach + zakres certyfikacji	I zm.	II zm.	III zm.
Nadzór nad procesami:	I zm.	II zm.	III zm.
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Ilość planów HACCP</b> (liczba analiz zagrożeń dla rodziny produktów/procesów/usług o podobnych zagrożeniach i podobnych procesach i technologiach np. produkcja, pakowanie, magazynowanie, realizacja usług):			



Ilość i rodzaj linii produkcyjnych:

Ilość i rodzaj wyrobów/ grup wyrobów:

Czynniki związane z sezonowością realizacji procesów objętych zakresem certyfikacji:

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

Liczba osób

-

Posiadane przez Organizację Klienta systemy zarządzania (np. ISO 9001, ISO 14001 i in.):

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 (jeśli tak to załącznik)

TAK  NIE

Opracowanie i wdrożenie systemu:

własnymi siłami

firma konsultingowa – imię i nazwisko konsultanta: .....

Wykaz mających zastosowanie głównych zobowiązań prawnych Organizacji: (w przypadku większej liczby przepisów – załącznik do Wniosku)

- **Norma ISO** .....

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK - ISO 22000</b>	<b>INDEKS:</b> <b>13/P03</b>	<b>EDYCJA:</b> <b>L</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 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 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*

**PRZEGLĄD WNIOSKU (PIHZ Certyfikacja)**

**Kategoria/podkategoria Klienta:**

**WYZNACZENIE OSÓB DO SPORZĄDZENIA PRZEGLĄDU WNIOSKU:**

**PIHZ CERTYFIKACJA- Ekspert FSMS:**

**AUDITOR:**

*Nazwisko*

*PREZES*

*Data*



### ETAP I PRZEGLĄDU WNIOSKU – PIHZ CERTYFIKACJA:

Informacje dotyczące wnioskującej organizacji i jej systemu zarządzania są wystarczające do przeprowadzenia auditu.		
TAK	<input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
UWAGI:		
Wymagania certyfikacyjne są wyraźne zdefiniowane i udokumentowane oraz zostały dostarczone wnioskującej organizacji		
TAK	<input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Wszystkie znane różnice w rozumieniu zagadnień pomiędzy jednostką certyfikującą a wnioskującą organizacją zostały rozwiązane		
TAK	<input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
PIHZ ma kompetencje i możliwości przeprowadzenia działalności certyfikacyjnej		
TAK	<input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Efektywna liczba personelu wliczanie:		
<b>zmniejszenie:</b> przelicznie na etaty, zmianowość, powtarzalne procesy		
<b>zwiększenie:</b> procesy zlecane na zewnątrz w przeliczeniu na etaty		
Decyzja w sprawie auditowania oddziałów:		
Decyzja:		
weryfikacja POZYTYWNA wniosku <input type="checkbox"/> weryfikacja NEGATYWNA wniosku <input type="checkbox"/>		
<i>Nazwisko</i>	<i>Podpis</i>	<i>Data</i>

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK - ISO 22000</b>	<b>INDEKS:</b> <b>13/P03</b>	<b>EDYCJA:</b> <b>L</b>	<b>STRONA</b> <b>5</b>
--	------------------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

## ETAP II PRZEGLĄDU WNIOSKU – AUDITOR:

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

## INNE DECYZJE – PIHZ Certyfikacja:

Kategoria/kategorie związane z zakresem certyfikacji		
Auditor/zespół auditorów FSMS posiadający kompetencje dla w/w kategorii		
Decyzja w sprawie miejsca przeprowadzenia I etapu auditu certyfikacyjnego:		
Osoba podejmująca decyzję w sprawie certyfikacji:		
Auditowanie zmianowości:		
Uzasadnienie:		
Ekspert FSMS		
<i>NAZWISKO</i>	<i>PODPIS</i>	<i>DATA</i>

 Polska Izba Handlu Zagranicznym Certyfikacja	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK - ISO 22000</b>	<i>INDEKS:</i> <b>13/P03</b>	<i>EDYCJA:</i> <b>L</b>	<i>STRONA</i> <b>6</b>
--	------------------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

PREZES PIHZ Certyfikacja:

*NAZWISKO*

*PODPIS*

*DATA*

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK ISO 22000</b> <b>Załącznik nr 1</b>	<i>INDEKS:</i> <b>13/P03</b>	<i>EDYCJA:</i> <b>L</b>	<i>STRONA</i> <b>1</b>
--	------------------------------------	---	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

## 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, pracownicy sezonowi) w przeliczeniu na etaty
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

*Data i podpis Klienta*