

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK</b>	INDEKS: 9/P03	EDYCJA: R	STRONA 1

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

### DANE KLIENTA

Nazwa Klienta:					
Adres rejestrowy					
Dane podmiotu:	NIP:	KRS:	REGON:		
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):	
Wnioskowana zmiana: (dotyczy zmiany danych klienta)					
<b>Załączniki:</b> (proszę zaznaczyć i dołączyć odpowiednie) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Załącznik nr 1 – Procesy w systemie zarządzania</li> <li><input type="checkbox"/> Załącznik nr 2 – Aspekty środowiskowe ISO 14001</li> <li><input type="checkbox"/> Załącznik nr 3 – ISO 45001</li> <li><input type="checkbox"/> Załącznik nr 4 – ISO 27001</li> <li><input type="checkbox"/> Załącznik nr 5 – ISO 22000</li> <li><input type="checkbox"/> Załącznik nr 6 – ZSZ</li> </ul>			<b>Planowany termin auditu:</b>		
<b>Zakres certyfikacji</b> (produkowane wyroby lub usługi świadczone na rzecz klientów zewnętrznych zgodnie z opisem w dokumencie opisującym zakres systemu zarządzania organizacji i dokumentów rejestrowych Organizacji- PKD + NACE):	<b>Kod PKD</b>	<b>System ISO</b>	Całkowita liczba osób realizujących procesy w zakresie systemu certyfikacji: (umowa o pracę, dzieło, zlecenie) w przeliczeniu na etaty):	W tym liczba osób wykonujących <b>funkcje uważane za powtarzalne*</b>	Liczba osób realizujących procesy zlecone z zakresu certyfikacji w przeliczeniu na etaty
			9001:2015		
			14001:2015		
			22000:2018		
			27001:2022		
			45001:2018		
* wypełnić w przypadku, gdy wysoki procent personelu wykonuje <b>działania/funkcje uważane za powtarzalne</b> np. personel sprzątający, pracownicy transportu, ochrony, handlowcy, pracownicy callcenter w przeliczeniu na etaty					
Liczba osób na poszczególnych zmianach + zakres certyfikacji	I zm.	II zm.	III zm.		

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK</b>	<i>INDEKS:</i> <b>9/P03</b>	<i>EDYCJA:</i> <b>R</b>	<i>STRONA</i> <b>2</b>
---	------------------------------------	----------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------------

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
Punkty ISO nie mające zastosowania, w tym punkty Deklaracji Stosowania (ISO 27001) wraz z uzasadnieniem:			
Wykaz procesów podzlecanych na zewnątrz Organizacji - -			
Strona www.: Zgodność zapisów na stronie internetowej Klienta z zakresem certyfikacji - zapisy na stronie www zgodnie z wnioskowanym zakresem certyfikacji TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Różnice:			
W przypadku przeniesienia certyfikacji - przyczyny ubiegania się o przeniesienie: -			
W przypadku przeniesienia certyfikacji - niezamknięte duże niezgodności TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			
Opracowanie i wdrożenie systemu: <input type="checkbox"/> własnymi siłami <input type="checkbox"/> firma konsultingowa – imię i nazwisko konsultanta: .....			
Wykaz mających zastosowanie głównych zobowiązań prawnych Organizacji: ( <b>uwaga w SZŚ również decyzje i pozwolenia środowiskowe</b> ) - w przypadku większej liczby przepisów – załącznik do Wniosku. - <i>Norma ISO</i> .....			

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK</b>	<b>INDEKS:</b> <b>9/P03</b>	<b>EDYCJA:</b> <b>R</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 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*

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK</b>	INDEKS:	EDYCJA:	STRONA
			9/P03	R	4

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

Kategoria/podkategoria 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.

TAK

NIE

UWAGI:

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*

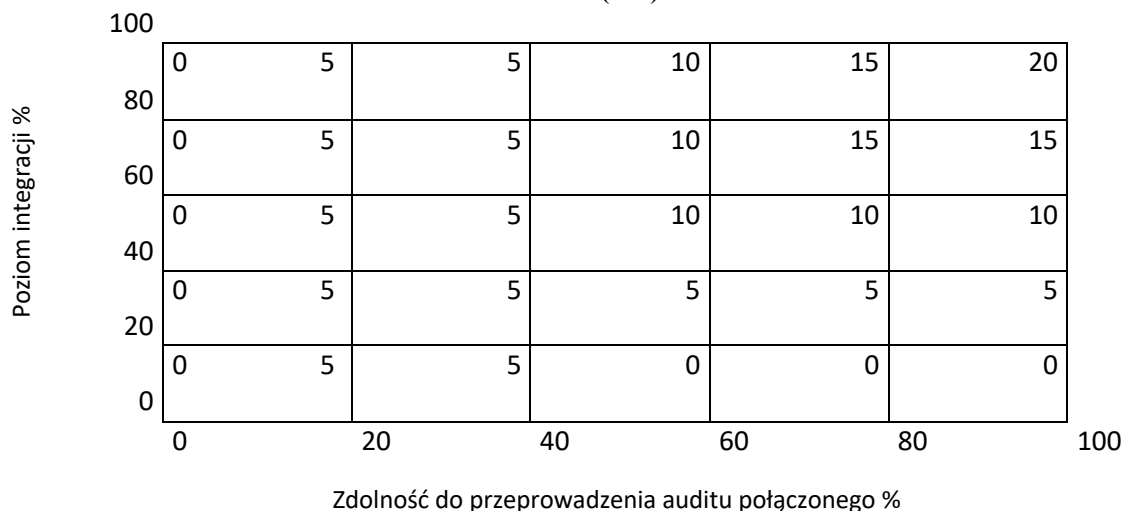
## ETAP II PRZEGLĄDU WNIOSKU – AUDITOR:

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 przekazanym 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> <span style="margin-left: 150px;"><i>Podpis</i></span> <span style="margin-left: 150px;"><i>Data</i></span>	

L.p	Auditor	KWALIFIKACJA DO POSZCZEGÓLNYCH NORM				
		ISO 9001:2015	ISO 14001:2015	ISO 45001:2018	ISO 22000:2018	ISO 27001

**STOPIEŃ ZDOLNOŚCI DO PRZEPROWADZENIA AUDITU ZINTEGROWANEGO**

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



	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK</b>	<i>INDEKS:</i> <b>9/P03</b>	<i>EDYCJA:</i> <b>R</b>	<i>STRONA</i> <b>6</b>
---	------------------------------------	----------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------------

### 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>

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK</b> <b>Załącznik nr 1</b>	<b>INDEKS:</b> <b>9/P03</b>	<b>EDYCJA:</b> <b>R</b>	<b>STRONA</b> <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) w przeliczeniu na etaty:	Liczba osób wykonujących <b>funkcje</b> <b>uważane za</b> <b>powtarzalne*</b>
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*

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK</b> <b>Załącznik nr 2</b>	<i>INDEKS:</i> <b>9/P03</b>	<i>EDYCJA:</i> <b>R</b>	<i>STRONA</i> <b>1</b>
---	------------------------------------	---	--------------------------------	----------------------------	---------------------------

### 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"/>
Substancje chemiczne	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ASPEKT ZNACZĄCY <input type="checkbox"/>
Ścieki	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 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"/>

*Data i podpis Klienta*

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK</b> <b>Załącznik nr 3</b>	<i>INDEKS:</i> <b>9/P03</b>	<i>EDYCJA:</i> <b>R</b>	<i>STRONA</i> <b>1</b>
---	------------------------------------	---	--------------------------------	----------------------------	---------------------------


### Załącznik nr 3 – ISO 45001

<b>WYPEŁNIA KLIENT</b>			
<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).			

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK</b> <b>Załącznik nr 3</b>	<b>INDEKS:</b> <b>9/P03</b>	<b>EDYCJA:</b> <b>R</b>	<b>STRONA</b> <b>2</b>
---	------------------------------------	---	--------------------------------	----------------------------	---------------------------


<p>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).</p>			
<p>Obecność niebezpiecznych substancji w ilościach narażających zakład na ryzyko poważnych awarii przemysłowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami krajowymi i/lub dokumentacją oceny ryzyka.</p>			
<p>Organizacja posiadająca oddziały objęte zakresem certyfikacji w krajach innych niż kraj oddziału macierzystego (w przypadku słabej znajomości przepisów prawa i języka).</p>			

<p><i>Data i podpis Klienta</i></p>
<p><i>Weryfikacja PIHZ Certyfikacja (Data +Podpis):</i></p>

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK</b> <b>Załącznik nr 4</b>	INDEKS:	EDYCJA:	STRONA
			9/P03	R	1


### Załącznik nr 4 – ISO 27001

Liczba osób w centrali w przeliczeniu na etaty		Liczba posiadanych serwerów		
Liczba stosowanych aplikacji informatycznych		Używane sieci i techniki kryptograficzne	<input type="checkbox"/> Zewnętrzne <input type="checkbox"/> Podpis cyfrowy <input type="checkbox"/> Internetowe połączenia z szyfrowaniem <input type="checkbox"/> Wymagania urzędów certyfikacji klucza publicznego	
Usługi/procesy objęte wnioskowym zakresem certyfikacji, ale realizowane na zewnątrz, jeżeli takie istnieją wymienić (np. outsourcing-przetwarzanie danych, korzystanie z infrastruktury/zasobów nie będących własnością organizacji)				
Liczba zewnętrznego o personelu IT	Liczba personelu zewnętrznego wspierającego aplikacje biznesowe	Liczba zewnętrznych serwerów poza lokalizacjami	Liczba zewnętrznych Centrów Przetwarzania Danych	
Branże, w których Organizacja przetwarza informacje		<input type="checkbox"/> Ochrona Zdrowia <input type="checkbox"/> Telekomunikacja <input type="checkbox"/> Lotnictwo	<input type="checkbox"/> Edukacja <input type="checkbox"/> Usługi IT <input type="checkbox"/> Finanse <input type="checkbox"/> Administracja publiczna <input type="checkbox"/> Przemysł	
Czy Organizacja zidentyfikowała ryzyko znaczące (krytyczne) dotyczące bezpieczeństwa informacji, w tym ryzyko związane z procesami realizowanymi na zewnątrz? (wymienić procesy/komórki narażone na ryzyko- wypełnić we formie załącznika			<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>	
Inne informacje (np. dotyczące znaczących aspektów procesów i działań organizacji, zasobów technicznych, funkcji i powiązań w korporacji) – jeżeli takie występują:				
Wykaz dokumentów/informacji zastrzeżonych/poufnych, których Klient nie udostępni audytorom:				
-				
-				
-				
Kategoria	Stopień złożoności działalności biznesowej		Zaznaczyć właściwe (wypełnia klient)	Punkty (wypełnia PIHZ)
Typ(-y) działalności biznesowej	Organizacja działa w niekrytycznym sektorze biznesowym i sektorze nie podlegającym regulacjom *			

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK</b> <b>Załącznik nr 4</b>	<b>INDEKS:</b> <b>9/P03</b>	<b>EDYCJA:</b> <b>R</b>	<b>STRONA</b> <b>1</b>
---	------------------------------------	---	--------------------------------	----------------------------	---------------------------

i wymagania regulacyjne	Organizacja ma klientów w krytycznym sektorze biznesowym*		
	Organizacja działa w krytycznym sektorze biznesowym*		
Procesy i zadania	Standardowe procesy ze standardowymi i powtarzalnymi zadaniami, wiele osób pracujących pod kontrolą organizacji wykonuje te same zadania; kilka produktów i usług		
	Standardowe, ale niepowtarzalne procesy z dużą liczbą produktów i usług		
	Złożone procesy, duża liczba produktów i usług, wiele jednostek biznesowych wchodzących w zakres certyfikacji (SZBI obejmuje bardzo złożone procesy lub stosunkowo dużą liczbę unikatowych działań)		
Poziom ustanowienia systemu zarządzania	SZBI jest już w pełni ustanowiony i/lub działa w organizacji inny system zarządzania		
	Niektóre elementy innych systemów zarządzania są wdrożone, inne nie		
	Nie jest wdrożony żaden inny system zarządzania, SZBI jest nowy i nie do końca ustanowiony.		
<i>*Krytyczne sektory biznesowe to sektory mające krytyczny wpływ na usługi publiczne, które mogą stwarzać ryzyko dla ochrony zdrowia, bezpieczeństwa, gospodarki, wizerunku i zdolności funkcjonowania administracji publicznej, co z kolei może mieć bardzo duży negatywny wpływ na kraj</i>			
Kategoria	Stopień złożoności IT	Zaznaczyć właściwe (wypełnia klient)	Punkty (wypełnia PIHZ)
Złożoność infrastruktury IT	Nieliczne lub wysoko ustandaryzowane platformy IT, serwery, systemy operacyjne, bazy danych, sieci itp.		
	Kilka różnych platform IT, serwerów, systemów operacyjnych, baz danych, sieci		
	Wiele różnych platform IT, serwerów, systemów operacyjnych, baz danych, sieci		
Zależność od zlecenia na zewnątrz i dostawców, w tym usług w chmurze	Brak lub niewielka zależność od zlecenia na zewnątrz lub od dostawców		
	Pewna zależność od przetwarzania na zewnątrz lub dostawców, związana z niektórymi, ale nie wszystkimi, ważnymi działaniami biznesowymi		
	Duża zależność od przetwarzania na zewnątrz lub dostawców, wielki wpływ na ważne działania biznesowe		
Rozwój systemów informacyjnych	Brak systemów/aplikacji w organizacji lub bardzo słabo rozwinięte systemy/aplikacje w organizacji		
	Rozwój systemów/aplikacji w niewielkim zakresie, w organizacji lub zlecane na zewnątrz, dla realizacji niektórych ważnych celów biznesowych		
	Rozwój systemów/aplikacji w szerokim zakresie, w organizacji lub zlecane na zewnątrz, dla realizacji ważnych celów biznesowych		


Data i podpis Klienta

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK</b> <b>Załącznik nr 5</b>	<i>INDEKS:</i> <b>9/P03</b>	<i>EDYCJA:</i> <b>R</b>	<i>STRONA</i> <b>1</b>
---	------------------------------------	---	--------------------------------	----------------------------	---------------------------

### Załącznik nr 5 – ISO 22000

<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):
<b>Ilość i rodzaj linii produkcyjnych:</b>
<b>Ilość i rodzaj wyrobów/ grup wyrobów:</b>
<b>Czynniki związane z sezonowością realizacji procesów objętych zakresem certyfikacji:</b>

*Data i podpis Klienta*

	<b>PIHZ</b> <b>Certyfikacja</b>	<b>WNIOSEK</b> <b>Załącznik nr 6</b>	<b>INDEKS:</b> <b>9/P03</b>	<b>EDYCJA:</b> <b>R</b>	<b>STRONA</b> <b>1</b>
---	------------------------------------	---	--------------------------------	----------------------------	---------------------------

### Załącznik nr 6 – ZSZ

<b>INFORMACJA O POZIOMIE INTEGRACJI SYSTEMU ZARZĄDZANIA ORGANIZACJI</b>	
1. Organizacja posiada zbiór zintegrowanej dokumentacji, w tym instrukcje robocze, na dobrym poziomie rozwoju	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
2. Organizacja dokonuje przeglądów zarządzania, w których uwzględnia się ogólną strategię biznesową i plan	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
3. Organizacja stosuje zintegrowane podejście do auditów wewnętrznych	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
4. Organizacja stosuje zintegrowane podejście do polityki i celów	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
5. Organizacja stosuje zintegrowane podejście do procesów systemów	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
6. Organizacja stosuje zintegrowane podejście do mechanizmów doskonalenia (działania korygujące i zapobiegawcze, pomiary i ciągle doskonalenie)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
7. Organizacja prezentuje zintegrowane wsparcie i odpowiedzialność kierownictwa	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>STOPIEŃ INTEGRACJI SYSTEMU ZARZĄDZANIA ORGANIZACJI</b>	
<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 100%	

*Data i podpis Klienta*