

WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ

Data rejestracji:	Nr wniosku:
-------------------	-------------

Informacje dotyczące Organizacji wnioskującej

Nazwa Organizacji:			
Adres siedziby:			
Czy jest częścią większej organizacji? Jakiej?			
Tel:		Strona www:	
NIP:		KRS:	
Dane osoby kontaktowej:			
Imię i nazwisko:		Stanowisko/Funkcja:	
Tel:		E-mail:	

Zakres oczekiwanej certyfikacji

<input type="checkbox"/> PN-EN ISO 9001:2015-10	<input type="checkbox"/> PN-EN ISO 13485:2016-04	<input type="checkbox"/> PN-EN ISO 14001:2015-09
<input type="checkbox"/> PN-EN 14065:2016-07	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 20000-1:2018	<input type="checkbox"/> PN-EN ISO 22301:2020-04
<input type="checkbox"/> PN-EN ISO/IEC 27001:2017-06	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001:2022	<input type="checkbox"/> PN-ISO 37001:2017-05
<input type="checkbox"/> PN-ISO 45001:2018-06	<input type="checkbox"/> PN-EN ISO 50001:2018-09	<input type="checkbox"/> Inny:
Rodzaj audytu:		
<input type="checkbox"/> Certyfikacja początkowa	<input type="checkbox"/> Ponowna certyfikacja	<input type="checkbox"/> Przeniesienie certyfikatu
Informacje na temat przeniesienia certyfikatu (norma, jednostka certyfikująca, data wydania):		
Pozostałe informacje:		
Wnioskowany zakres certyfikacji:		
Kody PKD właściwe dla zakresu certyfikacji:		
Najważniejsze procesy realizowane w Organizacji		
Procesy objęte certyfikacją zlecane na zewnątrz (do podwykonawców):		
Język prowadzonego audytu:		
<input type="checkbox"/> Polski	<input type="checkbox"/> Angielski	<input type="checkbox"/> Inny:
Język dokumentacji systemowej:		
<input type="checkbox"/> Polski	<input type="checkbox"/> Angielski	<input type="checkbox"/> Inny:

Informacje o personalu zaangażowanym w ramach wnioskowanego systemu

	Siedziba główna	Lokalizacja A	Lokalizacja B	Lokalizacja C	Lokalizacja D
Nazwa/Adres:					
Realizowany zakres certyfikowanego systemu					
Całkowita liczba personelu objętego systemem zarządzania w przeliczeniu na pełen etat:					
w tym personel pomocniczy wykonujący podobne powtarzalne procesy / funkcje (np. personel sprzątający, pracownicy ochrony i transportu, pracownicy call center, itd. w przeliczeniu na pełen etat):					
w tym personel zatrudniony tymczasowo, sezonowo (w przeliczeniu na pełen etat):					
Liczba miesięcy w roku, w których zatrudniony jest personel tymczasowy (sezonowy)					
w tym personel niewykwalifikowany wykonujący proste funkcje (w przeliczeniu na pełen etat)					

Lokalizacje tymczasowe powinny być również uwzględnione w powyższej tabeli.

Informacje o personalu zmianowym:

	Siedziba główna	Lokalizacja A	Lokalizacja B	Lokalizacja C	Lokalizacja D
Czy w Organizacji występuje praca zmianowa? (jeśli „Tak” wypełnij poniższe wiersze)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy kolejne zmiany wykonują podobne procesy lub funkcje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Liczba personelu pracującego na poszczególnych zmianach – w przeliczeniu na pełen etat:	I. II. III. IV.	I. II. III. IV.	I. II. III. IV.	I. II. III. IV.	I. II. III. IV.
Godziny pracy na poszczególnych zmianach	I. II. III. IV.	I. II. III. IV.	I. II. III. IV.	I. II. III. IV.	I. II. III. IV.

Informacje o możliwości realizacji audytu w formie zdalnej:

	Siedziba główna	Lokalizacja A	Lokalizacja B	Lokalizacja C	Lokalizacja D
Czy kluczowe osoby realizujące procesy podlegające certyfikacji mają dostęp do sprzętu komputerowego?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy w bieżącej pracy używacie Państwo oprogramowania do pracy zdalnej i, jeśli tak, to jakiego (wpisać poniżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oprogramowanie używane w bieżącej pracy do realizacji pracy zdalnej:					
Czy w poszczególnych lokalizacjach jest dostęp do internetu zapewniającego prowadzenie wideokonferencji?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy w magazynie jest dostęp do internetu zapewniającego prowadzenie wideokonferencji / podgląd magazynu online / dostęp do zdigitalizowanych zapisów?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Czy w miejscu wytwarzania (linia produkcyjna) jest dostęp do internetu zapewniającego prowadzenie wideokonferencji / podgląd produkcji online / dostęp do zdigitalizowanych zapisów?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Czy jeśli odpowiedź powyżej jest „nie” to istnieje możliwość udostępnienia audytorom CeCert filmu / zdjęć z produkcji / magazynu?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Czy istnieje możliwość digitalizacji dokumentacji / zapisów z poszczególnych procesów poddanych certyfikacji w celu umieszczenia ich w nadzorowanym miejscu w sieci dla potrzeb zaplanowanego audytu dokumentacji?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Czy wyrażacie Państwo zgodę na realizację audytu w formie zdalnej, przy użyciu MS Teams, serwera FTP do transferu plików?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Informacje uzupełniające

	Tak	Nie	Uwagi
Czy Organizacja korzystała z usług konsultanta w okresie ostatnich 2 lat? Jeśli tak, proszę podać nazwę firmy konsultingowej oraz imię i nazwisko konsultanta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Załączniki do wniosku:			
Załącznik 1. Informacje o Systemie Zarządzania Jakości i Środowiskowym PN-EN ISO 9001:2015 i PN-EN ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Załącznik 2. Informacje o Systemie Zarządzania Jakością Wyrobów Medycznych PN-EN ISO 13485:2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Załącznik 3. Informacje o Systemie Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji ISO/IEC 27001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Załącznik 4. Informacje o Systemy Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy PN-ISO 45001:2018-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Załącznik 5. Informacje o Systemie Zintegrowanym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Załącznik 6. Informacje o Wyrobie Medycznym do Diagnostyki in vitro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Załącznik 7. Informacje o Systemie Zarządzania wg PN-ISO 37001:2017-05, ISO 37002:2021 i ISO 37301:2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Załączniki pozostałe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:

Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest CeCert Sp. z o.o. (dalej CeCert), z siedzibą ul. Warecka 11a, 00-034 Warszawa. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania opracowania usługi na certyfikację systemu wskazanego w niniejszym wniosku.

Podstawą prawną przetwarzania Pani / Pana danych osobowych w ww. celach jest dobrowolna zgoda (art.6 ust. 1 lit. a) RODO. W dowolnym momencie ma Pani / Pan prawo do cofnięcia wyrażonej zgody, nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Podanie danych nie jest obowiązkowe, ale niezbędne do realizacji ww. celów związanych z wykonaniem usługi CeCert.

CeCert będzie przekazywać Pani / Pana dane osobowe innym odbiorcom o ile obowiązek taki będzie wynikał z przepisów prawa.

Pani / Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państw trzecich i organizacji międzynarodowych.

Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane na czas realizacji usługi, nie dłużej niż 1 rok od Pani / Pana ostatniego kontaktu z CeCert lub do czasu cofnięcia zgody.

Przysługuje Pani / Panu prawo do:

- Dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych podlegających przetwarzaniu;
- Sprostowania swoich nieprawidłowych danych;
- Żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art.17 RODO;
- Wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzaniu danych w przypadkach wskazanych w art. 21 RODO;
- Przenoszenia dostarczonych danych przetwarzanych w sposób zautomatyzowany;

Jeżeli uzna Pani / Pan, że Pani / Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, może Pani / Pan wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO ul. Stawki 2, Warszawa)

Dodatkowe informacje lub chęć skorzystania ze swoich praw jest możliwa po kontakcie z nami: iod@cecert.pl, CeCert Sp. z o.o. , ul. Warecka 11a, 00-034 Warszawa.