

**I. Wypełnia zamawiający:**

**a) Dane Wnioskodawcy**

Nazwa Wnioskodawcy:

Adres siedziby:

Adres produkcji:

Status Wnioskodawcy: PRODUCENT/IMPORTER/DYSTRYBUTOR \*

NIP:

Telefon:

Osoba do kontaktu:

E-Mail:

REGON:

KRS:

Identyfikacja podwykonawstwa Klienta: Klient nie korzysta z podwykonawcy / Klient korzysta z podwykonawcy\*

**II. Wniosek o usługę:**

**Nazwa usługi:**

CERTYFIKACJA WYROBÓW

ISO 9001:2015

ISO 50001

CERTYFIKAT BEZPIECZEŃSTWA

EKO CERTYFIKAT

GWARANCJA JAKOŚCI

BIO CERTYFIKAT

WDROŻENIE ZNAKU CE

**Typ zgłoszenia:**

Wydanie nowego certyfikatu

Zmiana właściciela certyfikatu

Re- Certyfikacja

Rozszerzenie zakresu certyfikacji

**b) Dane wyrobu do umieszczenia na certyfikacie**

Nazwa wyrobu zgłoszonego do certyfikacji / Symbol wyrobu/ Usługi:

Dokument odniesienia; standardy.

**Wybór programu certyfikacji w przypadku wybrania usługi certyfikacji wyrobów wg ISO/IEC 17067:2014:**

- IB-1/DCW - Place zabaw, siłownie zewnętrzne, meble, wyroby sportowe produkcja seryjna System certyfikacji tryb 3 - program nieakredytowany \*
- IB-3/DCW - Place zabaw i siłownie zewnętrzne produkcja jednostkowa System certyfikacji tryb 1b - program nieakredytowany. \*
- IB-7/DCW - Place zabaw, siłownie zewnętrzne, meble, wyroby sportowe produkcja seryjna System certyfikacji tryb N- program nieakredytowany. \*
- IB-9/DCW - Place zabaw i siłownie zewnętrzne, Inspekcja wyrobów System certyfikacji tryb N1 - program nieakredytowany. \*
- IB-10/DCW - Place zabaw i siłownie zewnętrzne, certyfikacja projektu, System certyfikacji tryb N2 - program nieakredytowany. \*
- IB-\_/DCW - Inne

**c) Załączniki :**

.....  
.....  
.....  
.....

**d) Pytania dodatkowe \***

Czy korzystałeś z usług konsultacyjnych w IBiC?

TAK/NIE

Czy jesteś uprawniony do reprezentacji Wnioskodawcy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

TAK/NIE

Czy zapoznałeś się z wybranym do procesu programem certyfikacji

TAK/NIE

Czy zapoznałeś się z warunkami Regulaminu usług, oraz Tabelą Opłat

TAK/NIE

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie, zawartych we wniosku, danych osobowych oraz firmowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji przedmiotu umowy (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.)

TAK/NIE

**Pieczczę i podpis składającego Wniosek:****Data wypełnienia wniosku:****III. Wypełnia IBiC:**

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek:

**Data wpływu:** \_\_\_\_\_**Nr rejestracji:** \_\_\_\_\_

Uwagi:

\* - niepotrzebne skreślić