


Europejskie Centrum Jakości i Promocji sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów ul. Potrzebna 3 lok. 5 02-448 Warszawa	WNIOSEK	
	<ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 50%;">• CERTYFIKAT <li style="width: 50%;">• DECYZJA <li style="width: 50%;">• DEKLARACJA CE <li style="width: 50%;">• OPINIA <li style="width: 50%;">• DEKLARACJA ZGODNOSCI <li style="width: 50%;">TECHNICZNA 	

A. WYPEŁNIA PRACOWNIK DEPARTAMENTU CERTYFIKACJI

Data wpływu:		Nr rejestracji:	
--------------	--	-----------------	--

1. DANE WNIOSKODAWCY:

Wypełnia Wnioskodawca

Nazwa Przedsiębiorstwa: <small>Wypełnia Wnioskodawca.</small>			
Adres siedziby: <small>Wypełnia Wnioskodawca.</small>			
Status Wnioskodawcy: <small>Wypełnia Wnioskodawca.</small>	<input type="checkbox"/> PRODUCENT	<input type="checkbox"/> IMPORTER	Pieczęć firmowa Wnioskodawcy:
	<input type="checkbox"/> DYSTRYBUTOR	<input type="checkbox"/> ZARZĄDCA	
	<input type="checkbox"/> POŚREDNIK		
Adres produkcji: <small>Wypełnia Wnioskodawca – Jeśli dotyczy.</small>			
Nr NIP: <small>Wypełnia Wnioskodawca.</small>		Nr REGON: <small>Wypełnia Wnioskodawca.</small>	Nr KRS / EDG: <small>Wypełnia Wnioskodawca.</small>
Telefon: <small>Wypełnia Wnioskodawca.</small>		FAX: <small>Wypełnia Wnioskodawca.</small>	Telefon kom.: <small>Wypełnia Wnioskodawca.</small>
Imię i Nazwisko osoby do kontaktu: <small>Wypełnia Wnioskodawca.</small>			e-mail: <small>Wypełnia Wnioskodawca.</small>
Imię, nazwisko i funkcja w firmie osoby uprawnionej do podpisania w imieniu firmy deklaracji zgodności: <small>Wypełnia Wnioskodawca.</small>			

2. INFORMACJE O PRODUKCIE

Wypełnia Wnioskodawca

Nazwa produktu <small>Nadana przez wnioskodawcę.</small>	Symbol produktu <small>Nadany przez wnioskodawcę.</small>	Dyrektywy/Rozporządzenia Moduł/ Artykuł

3. ZAKRES ŚWIADCZONYCH USŁUG ZWIĄZANYCH Z PROCESEM OCENY ZGODNOŚCI*

Wypełnia Wnioskodawca

Nazwa usługi: <small>Wypełnia Wnioskodawca.</small>	
<input type="checkbox"/> Przygotowanie wzoru deklaracji zgodności /deklaracji CE wyrobu wymienionego w pkt. 2. INFORMACJE O PRODUKCIE	<input type="checkbox"/> Inne(wymienić jakie)

Przekazany wzór deklaracji CE może stać się pełnym dokumentem pod warunkiem spełnienia wymagań dyrektyw oraz innych dokumentów normatywnych wskazanych we wzorze deklaracji CE. Wskazanie wykonania co najmniej jednej z wpisanych przez wnioskodawcę czynności w punkcie nr 3 (listem, e-mailem, pismem) jest traktowane jako prowadzenie procesu oceny zgodności. Wnioskodawca zgadza się i w pełni traktuje, że jest to w pełni wykonana usługa. Wnioskodawca na tej podstawie zobowiązany jest do uregulowania kwoty wskazanej w punkcie 5.7.

Departament Certyfikacji Wyrobów, Europejskim Centrum Jakości i Promocji sp. z o.o. w Warszawie

KRS: 0000291761, NIP: 527-255-50-16, REGON: 141140246 Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie,

XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Wysokość kapitału zakładowego: 50.000,00 zł,

tel.: +48 22 478-55-11, +48 53 330 36 44 fax: +48 22 480-40-60, www.centrumjakosci.pl, certyfikacja@centrumjakosci.pl

4. ZAŁĄCZNIKI *

- Opis ogólny
- Rysunki produktu
- Schemat produktu
- Opis działania
- Instrukcja obsługi
- Informacja o zagrożeniach
- Opis instalacji (jeśli występuję)
- Założenia konstrukcyjne
- Badania
- Atesty / Certyfikaty
- inne:

* - właściwe zaznaczyć

5. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

- 5.1. Oświadczam, iż jestem uprawniony do reprezentacji Wnioskodawcy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 5.2. Oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami wniosku oraz płatności, w związku z czym akceptuję ich warunki.
- 5.3. Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu Wnioskodawcy.
- 5.4. Akceptuję warunek, iż w przypadku rezygnacji Europejskie Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. nie zwraca dokonanych wpłat.
- 5.5. Zobowiązuje się do wniesienia przedpłaty w postaci 100% kwoty podanej w punkcie 5.7.
- 5.6. Akceptuje warunek, iż wniesienie przedpłaty stanowi podstawę rozpoczęcia współpracy.
- 5.7. Zobowiązuję się do wniesienia opłaty za prowadzenie procesu oceny zgodności (składającego się z czynności wskazanych w punkcie 3):zł (słownie:) netto.
Do ww. opłat zostanie doliczona aktualnie obowiązująca stawka podatku VAT.
- 5.8. Termin płatności kwoty podanej w punkcie 5.7 w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury VAT.
- 5.9. Oświadczam, iż zapewniamy dostęp przedstawiciela w związku z zleceniem wykonania usług wskazanych w punkcie 3 oraz gotowość udostępnienia wszelkich niezbędnych informacji związanych z produktem wskazanym w punkcie 2.
- 5.10. *Wyrażam 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.)*

Pieczęć i podpis składającego Wniosek: Wypełnia Wnioskodawca		Data wypełnienia Wniosku: Wypełnia Wnioskodawca	
--	--	--	--

Adnotacje Departamentu Certyfikacji Wyrobów Europejskiego Centrum Jakości i Promocji sp. z o.o.

B. Wypełnia Departament Certyfikacji Wyrobów:	
Data i podpis osoby przyjmującej Wniosek:	
Przydzielenie specjalisty do oceny wniosku i dokumentacji Wypełnia Dyrektor Departamentu Certyfikacji Wyrobów Imię i Nazwisko Specjalisty DCW który będzie dokonywać oceny	
C. Wstępny przegląd wniosku:	
➤ Informacja o kliencie i wyrobie jest wystarczająca do przeprowadzenia procesu certyfikacji	TAK <input type="checkbox"/> / NIE <input type="checkbox"/>
➤ Zakres wnioskowanej certyfikacji został zdefiniowany	TAK <input type="checkbox"/> / NIE <input type="checkbox"/>
➤ Wszystkie znane różnice w rozumieniu zagadnień pomiędzy DCW a klientem zostały rozwiązane (w tym uzgodnienia dot. norm)	TAK <input type="checkbox"/> / NIE <input type="checkbox"/>
➤ Środki do przeprowadzenia wszystkich działań związanych z oceną są dostępne	TAK <input type="checkbox"/> / NIE <input type="checkbox"/>
➤ DCW posiada kompetencje i możliwości do prowadzenia działalności certyfikacyjnej	TAK <input type="checkbox"/> / NIE <input type="checkbox"/>
Data i podpis osoby przeglądającej Wniosek wraz z dokumentacją:	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych we Wniosku danych osobowych oraz firmowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu wdrożenia i certyfikacji (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, dalej: RODO).

Departament Certyfikacji Wyrobów, Europejskim Centrum Jakości i Promocji sp. z o.o. w Warszawie

KRS: 0000291761, NIP: 527-255-50-16, REGON: 141140246 Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie,

XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Wysokość kapitału zakładowego: 50.000,00 zł,

tel.: +48 22 478-55-11, +48 53 330 36 44 fax: +48 22 480-40-60, www.centrumjakosci.pl, certyfikacja@centrumjakosci.pl