

# Wniosek zgłoszeniowy do Programu Certyfikat Europejska Gwarancja Najwyższej Jakości

dotyczy Regulaminu Programu Certyfikat Europejska Gwarancja Najwyższej Jakości  
nr EU-REG-CEGNJ-25052018



## Informacje o Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko osoby składającej Wniosek:

.....  
Pełniona funkcja w Firmie:

.....  
Tel./fax:

.....  
tel. komórkowy:

Pieczęć Wnioskodawcy:

Nazwa/Firma Wnioskodawcy wraz z oznaczeniem formy prawnej:

NIP:

REGON:

*Oświadczam, iż jestem uprawniony do reprezentacji Wnioskodawcy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.*

*Oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami Regulaminu Programu Certyfikat Europejska Gwarancja Najwyższej Jakości nr EU-REG-CEGNJ-17042012, który stanowi załącznik do niniejszego wniosku i akceptuję jego warunki.*

*Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT za weryfikację bez podpisu Wnioskodawcy. W przypadku pomyślnego przejścia przez proces weryfikacji i uzyskania wyrażam zgodę na wystawienie faktur VAT za licencję oraz promocję bez podpisu Wnioskodawcy.*

*W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Programie, Administrator nie zwraca dokonanych wpłat.*

*Wynagrodzenie za weryfikację, licencję oraz promocję określone jest w załączonym do niniejszego wniosku Regulaminie.*

*Zobowiązuję się do wniesienia opłaty za weryfikację w wysokości .....netto (udzielono rabatu w kwocie netto:.....) w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT.*

*Zobowiązuję się do wniesienia opłaty za promocję i licencję w wysokości .....netto (udzielono rabatu w kwocie netto:.....) w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT.*

*Do ww. opłat zostanie doliczona aktualnie obowiązująca stawka podatku VAT.*

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

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis przyjmującego Wniosek

Administrator: Europejskie Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Promocji i Monitoringu, Biuro Marketingu i PR

ul. Potrzebna 3 lok 5, 02-448 Warszawa, 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.: (22) 478-55-11, [www.centrumjakosci.pl](http://www.centrumjakosci.pl), [sekretariat@centrumjakosci.pl](mailto:sekretariat@centrumjakosci.pl)

## Formularz informacyjny

## Kategoria i zakres weryfikacji:

Usługi  Firma  Produkt/(y)  Serie Produktów  Wszystkie produkty 

## Dodatkowe dyplomy w języku:

	Dokument	Dyplom		Dokument	Dyplom		Dokument	Dyplom
Angielski			Hiszpański			Ukraiński		
Niemiecki			Czeski			Polski		
Francuski			Słowacki					
Włoski			Rosyjski					

(Koszt dodatkowego dokumentu 200 zł netto – termin płatności 7 dni od daty wystawienia faktury)

(Koszt dodatkowego dyplomu 400 zł netto – termin płatności 7 dni od daty wystawienia faktury)

Lp.	<b>Charakterystyka produktów/usług</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

## Jednostki zgłoszone do weryfikacji:

.....

.....

.....

.....

Adres e-mail: .....

Nazwa/Firma Wnioskodawcy do umieszczenia na Certyfikacie:

## Informacje dodatkowe:

Ilość oddziałów Wnioskodawcy:

Ilość osób zatrudnionych (na podstawie umowy o pracę  
lub umowy cywilno-prawnej) przez Wnioskodawcę:.....  
Pieczęć i podpis składającego Wniosek.....  
Data.....  
Pieczęć i podpis przyjmującego Wniosek