|  |
| --- |
| WNIOSEKO PRZEPROWADZENIE OCENY ZGODNOŚCI ŚRODKA OCHRONY INDYWIDUALNEJzgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG |
|  |
| **1.WNIOSKODAWCA** |
| **STATUS WNIOSKODAWCY** *(Właściwe zaznaczyć znakiem* **×***)* | **PRODUCENT** a) | **…**  | **PRODUCENT MARKI** b) | **…**  | **UPOWAŻNIONY PRZEDSTAWICIEL** c) | **…** |
| 1. Producent – każda osoba fizyczna lub prawna, która wytwarza ŚOI lub która zleca ich projektowanie lub wytworzenie oraz wprowadza je do obrotu pod własną nazwą lub znakiem towarowym.
2. Producent marki – każda osoba fizyczna lub prawna, która wprowadza do obrotu pod własną nazwą lub znakiem towarowym ŚOI zaprojektowany i/lub wytworzony przez producenta rzeczywistego, identyczny pod względem konstrukcyjno – technologicznym z ŚOI wprowadzanym do obrotu przez producenta rzeczywistego.
3. Upoważniony przedstawiciel – każda osoba fizyczna lub prawna, mająca miejsce zamieszkania lub siedzibę w Unii Europejskiej, która otrzymała pisemne pełnomocnictwo od producenta do działania w jego imieniu w odniesieniu do określonych zadań.
 |
| **2. DANE WNIOSKODAWCY****Nazwa i adres:***(Należy wpisać pełną nazwę zgodnie z odpowiednim rejestrem)* |  |
| **Tel./Fax:**  |  | **e-mail:** |  |
| **NIP (VAT):** |  | **REGON/KRS [[1]](#footnote-1)** |  |
| **Osoba do kontaktu:***Imię i nazwisko, stanowisko, Tel. , e-mail* |  |
| **Dane Producenta / Miejsce produkcji**: **[[2]](#footnote-2)***Nazwa, adres*  |  |
| **3. WYRÓB****(Identyfikacja środka ochrony indywidualnej):***(Należy wpisać nazwę wyrobu, typ, symbol itp.**Podana nazwa będzie obowiązywać na każdym etapie oceny zgodności.* *W przypadku wyboru wersji anglojęzycznej certyfikatu należy podać również nazwę wyrobu w języku angielskim)* |  |
| **Zgodność z**: **[[3]](#footnote-3)** |  |
| **Kategoria ŚOI:** |  | **Moduł oceny zgodności:** | **B** | **…** | **C2** | **…** |
| **4. CEL ZGŁOSZENIA** *(Właściwe zaznaczyć znakiem* **×***)* |
| **…** | **Udzielenie certyfikatu badania typu UE** | **…** | w wersji polskojęzycznej | **…** | w wersji anglojęzycznej |
| **…** | **Przegląd certyfikatu badania typu UE w związku z:** |
| **…** | modyfikacją zatwierdzonego typu, |
| **…** | zmianą stanu aktualnej wiedzy technicznej, |
| **…** | rozszerzeniem o dodatkowe modele śoi, zgodnie z tym samym zakresem stosowania i poziomem skuteczności, z tymi samymi normami zharmonizowanymi i/lub innymi specyfikacjami technicznymi, |
| **…** | upływem terminu ważności. |
| **…** | **Przeprowadzenie nadzorowanych kontroli produktu w losowych odstępach czasu** |
| **5. NUMER POSIADANEGO CERTYFIKATU BADANIA TYPU UE** *(Wypełnić w przypadku wnioskowania o przegląd lub wnioskowania o certyfikat marki lub wnioskowania o przeprowadzenie nadzorowanych kontroli produktu w losowych odstępach czasu).* |  |

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

Do wniosku należy dołączyć załączniki, jak poniżej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Dokumentacja techniczna określona w Załączniku III do Rozporządzenia (UE) 2016/425; |  |
| 2 | Kopie sprawozdań z badań laboratoryjnych |  |
| 3 | Kompletny egzemplarz ŚOI, reprezentatywny dla przewidywalnej produkcji, oznakowany zgodnie z wymaganiami norm i/lub specyfikacji technicznych stanowiących podstawę oceny zgodności; |  |
| 4 | Kopia dokumentu potwierdzającego, że wnioskodawca został upoważniony przez producenta, jeśli wnioskującym jest upoważniony przedstawiciel; |  |
| 5 | Kopia umowy o współpracy pomiędzy producentem a producentem marki |  |
| 6 | Kopia certyfikatu badania typu UE – w przypadku, gdy certyfikat badania typu wydała inna jednostka notyfikowana niż ITT CERTEX (dotyczy wniosku o przeprowadzenie nadzorowanych kontroli produktu w losowych odstępach czasu) |  |

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Niniejszym Wnioskodawca oświadcza, że:

1. spełni wszystkie obowiązujące wymagania związane z ubieganiem się o przeprowadzenie oceny zgodności środka ochrony indywidualnej, związane z obowiązującymi przepisami prawnymi i procedurami ITT CERTEX,
2. złożona wraz z niniejszym wnioskiem dokumentacja jest adekwatna do wyrobu i aktualna,
3. uiści opłatę wstępną w wysokości 900 zł netto na podstawie wystawionej przez ITT CERTEX faktury, warunkującej rozpoczęcie procesu badania typu UE; opłata wstępna nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji w trakcie procesu oceny zgodności; Opłata wstępna nie dotyczy wniosku o przegląd certyfikatu oraz w przypadku, gdy Wnioskującym jest Producent marki oraz w przypadku wniosku o przeprowadzenie nadzorowanych kontroli produktu w losowych odstępach czasu,
4. uiści opłatę końcową na podstawie wystawionej przez ITT CERTEX faktury za przeprowadzenie oceny zgodności niezależnie od wyniku przeprowadzonej oceny,
5. wyrób przedstawiony do oceny zgodności nie był przedmiotem współpracy w tym projektowania i produkcji między Wnioskującym a ITT CERTEX,
6. taki sam wniosek nie został złożony w żadnej innej jednostce notyfikowanej,
7. wyraża zgodę na przetwarzanie przez Instytut Technologii Tekstylnych CERTEX Sp. z o.o. (91-765 Łódź, ul. Górnicza 30/36) danych osobowych przekazanych do ITT CERTEX Sp. z o.o. w celu realizacji procedur oceny zgodności (na podstawie Rozporządzenia 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO),
8. wyraża/nie wyraża zgody na wystawianie i przesyłanie faktur w formie elektronicznej (na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług),
9. **fakturę w formie elektronicznej należy wysyłać na adres email:** ……………………………………………………………………………………………………………………. .

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) ITT CERTEX Sp. z o.o. informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Technologii Tekstylnych CERTEX Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi (91-765), ul. Górnicza 30/36.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w sprawach ochrony swoich danych osobowych rodo@ittcertex.pl lub pisemnie na adres siedziby Spółki na adres wskazany powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. lub w związku z prawnie uzasadnionym interesem administratora.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 10 lat od daty zakończenia procesu oceny zgodności przez ITT CERTEX lub daty końca ważności certyfikatu lub w oparciu o prawnie uzasadniony interes administratora.
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, ich sprostowania (poprawiania), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania przez Spółkę Pani/Pana danych osobowych.
7. Do Pani/Pana danych osobowych mogą mieć też dostęp podwykonawcy ITT CERTEX, tj. firmy księgowe, prawnicze i informatyczne.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.
10. Pani/Pana dane nie będą poddane procesowi zautomatyzowanego podejmowania decyzji (profilowania).
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w innym celu niż ten, w jakim zostały zebrane.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ................................................................................................. |  | ................................................................................................. |
| **Miejscowość, data** |  | **Wnioskodawca** |
|  |  |  |

***Pola zaciemnione wypełnia Dział Certyfikacji***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer ewidencyjny |  | Przyjmujący: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Data rejestracji wniosku |  | ............................................................................. |
|  |  | Imię i nazwisko |
|  |  |  |

1. Należy wpisać odpowiedni numer tylko dla podmiotów zarejestrowanych w Polsce [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić, jeśli dane są inne niż podane w punkcie 2 i/lub Wnioskodawcą jest Producentem marki lub upoważnionym przedstawicielem [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wymienić odpowiednie normy zharmonizowane i/lub inne specyfikacje techniczne zastosowane w celu spełnienia mających zastosowanie zasadniczych wymagań dotyczących zdrowia i bezpieczeństwa. [↑](#footnote-ref-3)