



# WNIOSEK

Instytut Sportu  
Państwowy Instytut Badawczy  
Zespół Certyfikacji  
ul. Trylogii 2/16  
01-982 Warszawa

- <sup>1</sup> O przeprowadzenie certyfikacji na znak B<sub>18</sub> wyrobu  
 <sup>1</sup> O przedłużenie ważności/wznowienie<sup>2</sup> certyfikatu na znak B<sub>18</sub> nr .....  
 <sup>1</sup> O rozszerzenie/ograniczenie<sup>2</sup> zakresu certyfikatu na znak B<sub>18</sub> nr .....

Data wpływu do Zespołu Certyfikacji	Nr ewidencyjny Zespołu Certyfikacji Numer sprawy

## 1. WNIOSKUJĄCY

Nazwa i adres Wnioskodawcy:					
Certyfikat wystawić na:					
Status Wnioskodawcy <sup>1</sup> :	<input type="checkbox"/> PRODUCENT / <input type="checkbox"/> IMPORTER / <input type="checkbox"/> DYSTRYBUTOR				
Nazwa i adres producenta:					
Nr NIP:		Nr REGON:		Nr KRS:	
Telefon:		FAX:		Telefon kom.:	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu				e-mail:	

## 2. ZAKRES CERTYFIKACJI (WYPEŁNIA WNIOSKUJĄCY)

Program Certyfikacji PRZCIS-B

Obowiązujący program dostępny jest na stronie [www.insp.waw.pl](http://www.insp.waw.pl) dział Certyfikacja zakładka Programy certyfikacji. W przypadku programu PRZCIS-B do wniosku należy dołączyć formularz Kwestionariusz oceny dostawcy – producenta lub importera dostępnego na stronie [www.insp.waw.pl](http://www.insp.waw.pl) w dziale Certyfikacja zakładka Formularze do pobrania. Wyroby certyfikowane w ramach programu PRZCIS-B podlegają nadzorowi w trakcie trwania ważności certyfikatu zgodnie z warunkami umowy określonej na wydanym certyfikacie.

Nazwa wyrobu	Dokument normatywny

## 3. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO PRZEPROWADZENI PROCESU CERTYFIKACJI

- 3.1 Dokumentacja techniczna wyrobu (uzgodniona na etapie wnioskowania).
- 3.2 Kwestionariusz dostawcy.
- 3.3 Sprawozdanie (Raport) z badań<sup>3</sup>.
- 3.4 Certyfikat systemu zarządzania wdrożonego przez wnioskodawcę (np. ISO 9001, ZKP, WSK)<sup>3</sup>.
- 3.5 inne dokumenty uzgodnione z ZC IS: .....

## 4. OŚWIADCZENIA

- 4.1. Oświadczam, iż jestem uprawniony do reprezentacji Wnioskodawcy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 4.2. Oświadczam, iż zapoznałem się z wymaganiami obowiązującego Programu certyfikacji Zespołu Certyfikacji.
- 4.3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu Wnioskodawcy.
- 4.4. Oświadczam, że akceptuję warunek, iż w przypadku odmowy wydania certyfikatu przez Zespół Certyfikacji poniosę koszty związane z procesem certyfikacji do momentu ich przerwania.
- 4.5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań, w zakresie wynikającym z procesu certyfikacji wyżej wymienionego wyrobu we wskazanych przez jednostkę certyfikującą laboratorium badawczym.
- 4.6. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż certyfikat zostanie wydany po pozytywnej decyzji dotyczącej przyznania certyfikatu i dostarczeniu oryginału podpisanej umowy oraz oferty cenowej.

Imię, nazwisko i podpis składającego Wniosek:		Data wypełnienia:	
-----------------------------------------------	--	-------------------	--

**UWAGA: Stronę pierwszą wniosku wypełnia Wnioskujący. Wniosek powinien być wydrukowany dwustronnie.**

<sup>1</sup> Zaznaczyć właściwe

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Dołączyć do wniosku o ile dotyczy

## Wypełnia Zespół Certyfikacji

Data i podpis osoby przyjmującej Wniosek Wypełnia pracownik Zespołu Certyfikacji	
-------------------------------------------------------------------------------------------	--

Przydzielenie specjalisty do oceny wniosku - Wypełnia Kierownik Zespołu Certyfikacji

Imię i Nazwisko Specjalisty ZBiC IS-PIB, który będzie dokonywać oceny formalnej:		Podpis i data Kierownika ZBiC IS-PIB	
----------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------	--

### 5. Wstępny przegląd wniosku

- TAK  \* / NIE  \* Informacja o kliencie i wyrobie jest wystarczająca do przeprowadzenia procesu certyfikacji.
- TAK  \* / NIE  \* Wszystkie znane różnice w rozumieniu zagadnień pomiędzy ZBiC IS-PIB a klientem zostały rozwiązane (w tym uzgodnienia dokumentów normatywnych).
- TAK  \* / NIE  \* Zakres wnioskowanej certyfikacji został zdefiniowany.
- TAK  \* / NIE  \* Zespół Certyfikacji ma niezbędne zasoby i kompetencje do podjęcia procesu certyfikacji.
- TAK  \* / NIE  \* Zespół Certyfikacji spełnia warunki dotyczące zachowania bezstronności i niezależności.
- TAK  \* / NIE  \* Dostarczono wszystkie niezbędne dokumenty pozwalające na rozpoczęcie procesu certyfikacji.

\* - odpowiednie zaznaczyć

Uwagi, wyjaśnienia (wypełnia Zespół Certyfikacji):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nr umowy, której dotyczy wniosek: ....., z dnia.....

Data i podpis osoby dokonującej oceny formalnej	
----------------------------------------------------	--

#### Decyzja:

- Rozpoczęcie procesu certyfikacji
- Odmowa certyfikacji

.....  
Data, podpis Kierownika  
Zespołu Certyfikacji