

WZÓR

**GŁÓWNY INSPEKTOR
NADZORU BUDOWLANEGO**

ul. Krucza 38/42
00-926 Warszawa

WNIOSEK O UDZIELENIE/ROZSZERZENIE ZAKRESU AUTORYZACJI**

w zakresie podlegającym

Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 305/2011 z dnia 9 marca 2011 r. ustanawiające zharmonizowane warunki wprowadzania do obrotu wyrobów budowlanych i uchylające dyrektywę Rady 89/106/EWG (Dz. Urz. UE L 88 z 4.4.2011 z późn. zm.) dotyczącym wyrobów budowlanych w związku z ubieganiem się o notyfikację Komisji Europejskiej i państwom członkowskim dla:

.....

w imieniu której(-ego) deklaruję

- Znajomość i umiejętność stosowania aktów prawnych i norm dotyczących oceny zgodności w obszarze objętym autoryzacją;
- Posiadanie odpowiedniego potencjału technicznego i kompetentnego personelu do wykonywania wszystkich zadań przewidzianych do realizacji przez jednostkę notyfikowaną w ramach poszczególnych procedur oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych, w ramach rozporządzenia, którego wniosek dotyczy, w szczególności prowadzenia ocen z wymaganiami zasadniczymi i specyfikacjami technicznymi;
- Zapewnienie własnych środków na rozwój kompetencji personelu i zasobów materialnych niezbędnych do wykonywania obowiązków jednostki notyfikowanej;
- Zachowanie bezstronności i poufności podczas prowadzenia działań związanych z oceną zgodności;
- Posiadanie odpowiedniego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;
- Przyjęcie odpowiedzialności za właściwą realizację wszystkich zadań przewidzianych w ramach poszczególnych procedur oceny zgodności, a w przypadku korzystania z podwykonawców, za ciągłość łańcucha odpowiedzialności;
- Uczestniczenie w badaniach porównawczych, jeśli będą wymagane;
- Aktywne uczestniczenie w pracach krajowej i europejskiej platformy jednostek notyfikowanych;
- Przechowywanie kompletnej dokumentacji, przez okres wymagany odpowiednimi przepisami wdrażającymi dyrektywę lub w przypadku jego braku przez 10 lat od momentu wytworzenia ostatniej partii wyrobu; zwłaszcza wniosków o przeprowadzenie badań, certyfikacji lub kontroli oraz ich wyników oraz zapewnienie władzom autoryzującym dostępu do tej dokumentacji, a w przypadku cofnięcia autoryzacji – przekazanie dokumentacji władzom autoryzującym lub zapewnienie im ciągłego dostępu do niej;
- Znajomość zasad systemu autoryzacji i notyfikacji w zakresie dotyczącym dyrektyw *nowego podejścia*;
- Spełnienie wymagań, stawianych przez władze autoryzujące w ramach procesu autoryzacji, niezbędnych do rozpatrzenia wniosku;

* niepotrzebne skreślić

- Zgodę na kontrolę działalności objętej autoryzacją przez organy ministra właściwego ze względu na przedmiot oceny zgodności oraz ministra właściwego ds. gospodarki;
- Zgodę na poniesienie wszystkich kosztów związanych z uzyskaniem notyfikacji oraz wynikających z udziału w systemie oceny zgodności, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
Miejscowość i data

.....
(Podpis osoby odpowiedzialnej za finanse)

.....
Miejscowość i data

.....
(Podpis osoby odpowiedzialnej za kierowanie organizacją)

1. Identyfikacja wnioskodawcy:

1.1. Nazwa:

1.2. Adres (ulica, nr):

1.3. Kod Pocztowy - Miasto

1.4. Regon: NIP:

1.5. Telefon: Fax.: E-mail:

1.6. Adres strony internetowej: **http://**

1.7. Imię i Nazwisko odpowiedzialnej za kierowanie jednostką:

Telefon: Fax.: E-mail:

1.8. Imię i Nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakty w sprawie autoryzacji / notyfikacji:

Telefon: Fax.: E-mail:

2. Rodzaj jednostki/laboratorium (zaznaczyć wszystkie prowadzone działania):

	Zaznaczyć odpowiednie pole i podać ogólne informacje o akredytacji*
Jednostka kontrolująca	<input type="checkbox"/>
Jednostka certyfikująca wyroby	<input type="checkbox"/>
Jednostka certyfikująca systemy zarządzania	<input type="checkbox"/>
Jednostka certyfikująca zakładową kontrolę produkcji	<input type="checkbox"/>
Laboratorium badawcze	<input type="checkbox"/>

3. Wnioskowany zakres autoryzacji:

Określony jest w załączniku do niniejszego wniosku

4. Personel

4.1. Liczba pracowników:

4.1.1 *ogólna:*4.1.2 *w obszarze objętym wnioskiem o autoryzację:*

4.2. Poziom wykształcenia personelu (dot. 4.1.2 - podać liczbę pracowników w poszczególnych grupach):

4.2.1. wyższe , w tym specjalistyczne

4.2.2. średnie , w tym specjalistyczne

* Prosimy podać nr certyfikatu akredytacji, organizację akredytującą oraz nr normy oceny wraz z datą jej wydania

4.2.3. zawodowe , w tym specjalistyczne

4.3. Poziom doświadczenia personelu (dot. 4.1.2 - podać liczbę pracowników w poszczególnych grupach):

4.3.1. do 5 lat

4.3.2. od 5 do 10 lat

4.3.3. od 10 do 20 lat

4.3.4. powyżej 20 lat

4.4. Nakłady na szkolenia w roku:

bieżącym poprzednim

4.5. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej merytorycznie za działalność objętą autoryzacją:

4.6. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za system jakości:

Jako załącznik: kopie dokumentacji potwierdzającej posiadanie odpowiedniego personelu¹

5. Niezależność

5.1. Status prawny:

5.1.1. Forma prawna (podać nr rejestru):

5.1.2. Udziałowcy / akcjonariusze:

Nazwa	Udziały / Akcje
-------	-----------------

Jako załącznik: kopia z rejestru

5.2. Dane ekonomiczne:

- Adres Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca działania jednostki.

Nazwa:

Adres:

Kod pocztowy: - Miejscowość:

¹ nie dotyczy wniosku o rozszerzenie zakresu autoryzacji

- Adres Zakładu Ubezpieczeń Społecznych właściwego dla miejsca działania jednostki.

Nazwa:

Adres:

Kod pocztowy: - Miejscowość:

- Stan zobowiązań, w tym wobec budżetu państwa.

- Informacja o aktualnej sytuacji ekonomicznej

5.3. Struktura kosztów:

Czy wszystkie koszty działalności jednostki pokrywane są z opłat klientów?

TAK NIE

Jeśli nie, to proszę podać - % kosztów pokrywanych z innych źródeł i jakich:

6. Wyposażenie

Czy posiadane wyposażenie gwarantuje wypełnianie obowiązków wynikających z działalności notyfikacyjnej?

TAK NIE

Jako załącznik: kopie dokumentacji potwierdzającej posiadanie odpowiedniego wyposażenia¹

7. Poufność

Czy jednostka posiada odpowiednie i zgodne z obowiązującym prawem ustalenia, dotyczące ochrony informacji uzyskanych podczas prowadzonych działań związanych z oceną zgodności?

TAK NIE

Jako załącznik: kopie dokumentacji poświadczającej spełnienie kryterium poufności¹

8. Certyfikaty, akredytacje i autoryzacje krajowe i zagraniczne:

Nazwa jednostki certyfikującej, akredytującej lub autoryzującej	Nr certyfikatu /akredytacji/ autoryzacji	Podstawa uznania (norma, ustawa, rozporządzenie, itp.)	Data pierwszego wydania	Data ważności

¹ nie dotyczy wniosku o rozszerzenie zakresu autoryzacji

Jako załącznik: kopie wymienionych akredytacji i autoryzacji wraz z zakresami

Czy jednostka kandydująca była oceniana przez ekspertów zagranicznych w obszarze, w którym ubiega się o autoryzację

TAK NIE

Ocena była:

pozytywnie negatywnie

Wymień, kiedy, kto i w jakim zakresie (okres ostatnich 5-ciu lat):

o

9. Ubezpieczenie

9.1. Czy jednostka ma polisę od odpowiedzialności cywilnej?

TAK NIE

Jeśli tak należy podać:

- Ubezpieczyciel (*nazwa i adres*):
- Od kiedy:
- Kwota ubezpieczenia:
- Data ważności polisy:

Jako załącznik: kopia polisy ubezpieczeniowej

9.2. Czy odpowiedzialność cywilną za jednostkę przejmują na siebie władze państwowe?

TAK NIE

Jeżeli tak podaj, kto i na mocy, jakiej decyzji

9.3. Czy w okresie ważności ubezpieczenia jednostka korzystała z niego?

TAK NIE

Jeżeli tak: podaj, kiedy, dlaczego i w jakim zakresie:

10. Podwykonawstwo

Czy jednostka przewiduje podwykonawstwo w działalności notyfikowanej?

TAK NIE

Jeśli tak:

- Czy są zawarte umowy z podwykonawcami?
 TAK NIE
- Czy kompetencje podwykonawców zostały ocenione?
 TAK NIE
- Czy kompetencje podwykonawców są monitorowane?

TAK NIE

Jako załącznik:

- wykaz podwykonawców¹
- dokumentacja potwierdzająca spełnienie przez podwykonawcę odpowiednich wymagań¹
- dokumentacja potwierdzająca prowadzenie efektywnego monitoringu kompetencji podwykonawcy¹

11. Doświadczenie

11.1. Od którego roku jednostka prowadzi ocenę zgodności *(niezależnie od systemu)*:

11.2. Liczba wydanych certyfikatów w roku poprzednim:

11.3. Liczba badań wykonanych w roku poprzednim:

11.4. Liczba kontroli wykonanych w roku poprzednim:

Jako załącznik: kopie dokumentacji potwierdzającej posiadanie odpowiedniego doświadczenia¹

12. Udział w działalności normalizacyjnej

12.1. Czy jednostka bierze udział w pracach KT?

TAK NIE

Jeśli tak:

Nr komitetu	Nazwa komitetu	Pełniona rola

12.2. Czy jednostka bierze udział w pracach CEN/CENELEC lub innych organizacji normalizujących?

TAK NIE

Jeśli tak:

Nazwa organizacji	Zakres przedmiotowy	Pełniona rola

13. Współpraca z innymi jednostkami prowadzącymi ocenę zgodności

Czy jednostka uczestniczy we współpracy jednostek prowadzących ocenę zgodności w obszarze określonej dyrektywy nowego podejścia?

- na poziomie krajowym TAK NIE
- na poziomie UE TAK NIE

a. Porozumienia i umowy

(podać nazwę jednostki, nr i/lub datę umowy, zakres merytoryczny współpracy i datę ważności):

¹ nie dotyczy wniosku o rozszerzenie zakresu autoryzacji

¹ nie dotyczy wniosku o rozszerzenie zakresu autoryzacji

○

b. Uczestnictwo w regionalnych i/lub międzynarodowych organizacjach europejskich prowadzących działalność związaną z oceną zgodności

(podać nazwę organizacji, rodzaj działalności organizacji, rok przystąpienia, zakres przystąpienia)

○

Jako załącznik: kopie dokumentacji potwierdzającej współpracę¹

14. Wykaz załączonej dokumentacji dotyczącej:

STRON

- personelu ¹ (pkt. 4.)	<input type="checkbox"/>
- niezależności (pkt. 5.)	<input type="checkbox"/>
- wyposażenia ¹ (pkt. 6.)	<input type="checkbox"/>
- poufności ¹ (pkt. 7.)	<input type="checkbox"/>
- akredytacji (pkt. 8.)	<input type="checkbox"/>
- ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (pkt. 9.)	<input type="checkbox"/>
- podwykonawców ¹ (pkt. 10.)	<input type="checkbox"/>
- posiadanego doświadczenia jednostki w zakresie działalności podlegającej autoryzacji ¹ (pkt. 11.)	<input type="checkbox"/>
- udziału w działalności normalizacyjnej ¹ (pkt. 12.)	<input type="checkbox"/>
- współpraca z innymi jednostkami prowadzącymi ocenę zgodności ¹ (pkt. 13.)	<input type="checkbox"/>
- inne niezbędne do dokonania oceny zdolności wypełniania funkcji jednostki notyfikowanej, w tym zintegrowanych systemów zarządzania jakością	<input type="checkbox"/>

15. Informacje uzupełniające:

17. Zobowiązania:

- W przypadku zaistnienia jakichkolwiek zmian w podanych informacjach zobowiązuję się, że dane te zostaną skorygowane.
- Deklaruję składanie informacji w wymaganym przez jednostkę autoryzującą w terminie.
- Wyrażam zgodę na zbieranie informacji na temat jednostki przez organ autoryzujący.

.....
Miejscowość i data

.....
(Podpis osoby odpowiedzialnej za kierowanie organizacją)

Główny Urząd Nadzoru Budowlanego gwarantuje wnioskującemu o autoryzację zachowanie w poufności wszystkich podanych tu informacji i zobowiązuje się do przestrzegania ich praw własności. Informacje te nie będą ujawniane bez zgody jednostki stronom trzecim, o ile prawo nie stanowi inaczej.

¹ nie dotyczy wniosku o rozszerzenie zakresu autoryzacji