

JEDNOSTKA CERTYFIKUJACA

wypełnia Pion Certyfikacji IMBiTB

 Instytut Materiałów Budowlanych i Technologii Betonu, Pion Certyfikacji,
 e-mail: sekretariat@imbitb.pl, tel.: 22 614 09 75

Kod procesu:

Data przyjęcia:

Data rejestracji:

WNIOSEK o: (zaznaczyć właściwe)

wypełnia Wnioskodawca

<input type="checkbox"/>	przeprowadzenie procesu certyfikacji ZKP w krajowym systemie oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych 2+ i prowadzenie nadzoru nad wydanym certyfikatem	Wyroby oznakowane znakiem budowlanym
<input type="checkbox"/>	przeprowadzenie procesu certyfikacji ZKP w europejskim systemie oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych 2+ i prowadzenie nadzoru nad wydanym certyfikatem	Wyroby oznakowane znakiem CE
<input type="checkbox"/>	rozszerzenie zakresu certyfikacji	<i>Uwagi:</i>
<input type="checkbox"/>	aktualizację certyfikacji (aktualizację danych organizacji)	
<input type="checkbox"/>	przeniesienie certyfikacji (przeniesienie praw własności)	
<input type="checkbox"/>	cofnięcie certyfikacji	
<input type="checkbox"/>	ograniczenie zakresu certyfikacji	
<input type="checkbox"/>	zawieszenie certyfikacji	

WYRÓB BUDOWLANY

wypełnia Wnioskodawca

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

wypełnia Wnioskodawca

DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

wypełnia Wnioskodawca

Nazwa wnioskodawcy:

Adres wnioskodawcy:

Przedstawiciel wnioskodawcy do kontaktów z IMBiTB

Imię i nazwisko:..... telefon:.....

e-mail:.....

Status wnioskodawcy:

 Producent

 Upoważniony przedstawiciel

Firma konsultingowa przy wdrażaniu systemu ZKP:

 tak
 nie

Jeśli tak

Nazwa firmy

INFORMACJA, ZAŁĄCZNIKI

wypełnia Wnioskodawca

Liczba osób związanych z ZKP

Adres/-y zakładu/-ów produkcyjnego/-ych

 Dokumentacja systemu zakładowej kontroli produkcji, opracowana zgodnie z wymaganiami specyfikacji technicznych

 Dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności przez wnioskodawcę

 Pełnomocnictwo do reprezentowania producenta w przypadku gdy wniosek zostaje złożony przez upoważnionego przedstawiciela

Dodatkowe informacje można uzyskać kontaktując się z IMBiTB Pion Certyfikacji tel.: 609-709-490, 609-709-690, 532-754-561

1. Instytut Materiałów Budowlanych i Technologii Betonu sp. z o.o. (IMBiTB) dokona przeglądu wniosku pod względem formalnym w terminie 7 dni od jego otrzymania. Wniosek spełniający wymogi formalne, podlega rejestracji z datą jego wpływu.
2. Po zarejestrowaniu wniosku, w terminie 7 dni od dnia rejestracji IMBiTB prześle Wnioskodawcy umowę o przeprowadzenie procesu certyfikacji.
3. Warunkiem rozpoczęcia procesu certyfikacji jest akceptacja warunków finansowych i podpisanie umowy.
4. Jeżeli wnioskodawca w terminie 30 dni nie dostarczy podpisanej umowy do IMBiTB to wniosek pozostanie bez rozpatrzenia.
5. W przypadku gdy wniosek nie spełnia wymogów formalnych, Wnioskodawca otrzyma pismo informujące o brakach. Termin uzupełnienia wniosku wynosi 30 dni od dnia otrzymania pisma.
6. Wniosek ten podlega rejestracji z datą wpływu uzupełnionych dokumentów. Nieuzupełnienie wniosku w podanym terminie powoduje pozostawieniem go bez rozpatrzenia.

Klauzula informacyjna RODO:

Zgodnie z art. 13 ust 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 dalej zwane RODO informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Materiałów Budowlanych i Technologii Betonu sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Palisadowa 20/22, 01-940 Warszawa, NIP 524-269-33-40, KRS 0000343707
2. Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres e-mail: sekretariat@imbitb.pl lub pisemnie na adres: Instytut Materiałów Budowlanych i Technologii Betonu sp. z o.o., ul. Palisadowa 20/22, 01-940 Warszawa.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania umowy o świadczenie usług certyfikacyjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO oraz celem wykonania obowiązków prawnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następującym zakresie: imię i nazwisko, dane kontaktowe, numer telefonu, adres e-mail.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane innym osobom, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz IMBiTB, w ramach realizowanej umowy i mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od daty ostatniej wykonanej w ramach działalności certyfikacyjnej usługi, liczony od dnia 1 stycznia roku następnego od daty zakończenia wykonania usługi.
8. Przysługuje Pani/Panu dostęp do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.
9. Podanie przez Panią/Panem danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do złożenia wniosku o przeprowadzenie procesu certyfikacji oraz zawarcia przez Panią/Pana umowy o świadczenie usług certyfikacyjnych z IMBiTB sp. z o.o.
10. Jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Oświadczenie i zobowiązanie wnioskodawcy

1. Wnioskodawca OŚWIADCZA, że zapoznał się i przyjął do wiadomości procedurę prowadzenia procesu certyfikacji i nadzoru nad wydanym certyfikatem zawartym w programie certyfikacji dostępnym na stronie www.imbitb.pl.
2. Wnioskodawca ZOBOWIĄZUJE się do spełnienia wymagań zawartych w obowiązujących przepisach prawnych i wymagań Pionu Certyfikacji IMBiTB, do dokonania opłat za proces certyfikacji według zawartej umowy.

MIEJSCOWOŚĆ

Data, podpis osoby (osób) uprawnionych
do reprezentowania wnioskodawcy