

Data złożenia wniosku: <i>(wypełnia PZU LAB)</i> .....	Numer ewidencyjny wniosku <i>(wypełnia PZU LAB)</i> .....
Data rejestracji wniosku: <i>(wypełnia PZU LAB)</i> .....	.....

## WNIOSEK o przeprowadzenie certyfikacji wyrobu

Wnioskuje o:

<input type="checkbox"/> <b>Wydanie certyfikatu</b>
<input type="checkbox"/> <b>Zmianę zakresu certyfikatu</b>
<input type="checkbox"/> <b>Odnowienie certyfikatu</b>

### 1. Dane wnioskodawcy

Nazwa firmy:			
Adres firmy (ulica, kod, miejscowość):			
Telefon:		Adres e-mail:	
Numer NIP:			
Strona internetowa:			

### 2. Dane kontaktowe wnioskodawcy

Osoba upoważniona do kontaktu z PZU LAB:			
Imię i nazwisko:			
Stanowisko:			
Telefon stacjonarny:		Telefon komórkowy:	
Adres e-mail do kontaktu:			
Adres e-mail do wysyłki faktur:			

Dane kontaktowe do osoby wyznaczonej przez Państwa (pełnomocnik) do kontaktu z PZU LAB\*

Imię i nazwisko: ..... ...	Telefon: ..... ...	Adres e-mail: ..... ...
----------------------------------	--------------------------	-------------------------------

\* - w przypadku upoważnienia osób trzecich do reprezentowania firmy w kontaktach z PZU LAB do wniosku za każdym razem należy dołączyć pełnomocnictwo

### 3. Lokalizacja zakładu produkcyjnego (wypełnij, jeśli inna niż w pkt 1)

Nazwa firmy:			
Adres firmy (ulica, kod, miejscowość):			
Imię i nazwisko osoby kontaktowej ze strony zakładu:	hguyguy		
Telefon:		Adres e-mail:	

### 4. Dane dotyczące zatrudnienia

Liczba osób zatrudnionych ogółem:	
Liczba osób zatrudnionych na pełen etat:	
Liczba osób zatrudnionych w obszarze dotyczącym przedmiotu certyfikacji (osoby uczestniczące w procesie produkcji, przetwarzania, zapewnienia ciągłości przedmiotu certyfikacji z wymaganiami norm itp.):	

### 5. Opis wyrobu zgłoszonego do certyfikacji

a) Proszę o krótki opis wyrobu, który ma podlegać procesowi certyfikacji PZU LAB

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- b) Lista i klasyfikacja wyrobów do oceny (proszę określić wszystkie typy, które mają zostać objęte certyfikacją):

Wyroby – nazwa handlowa / typ (np. hydrant wewnętrzny / HW-25)	Liczba typów	Zastosowane normy, przepisy, dyrektywy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

- c) Wersja językowa certyfikatu:  polski  angielski  inny: ... ..

- d) Czy aktualnie producent posiada certyfikowany System Zarządzania Jakością ?

TAK  NIE

*Proszę o załączenie kopii aktualnych certyfikatów*

## 6. Załączniki do wniosku

- a) kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego / zaświadczenie o wpisie do centralnej ewidencji działalności gospodarczej;
- b) dowód wniesienia opłaty za rozpatrzenie wniosku w wysokości zgodnej z Tabelą opłat [www.pzulab.pl](http://www.pzulab.pl)
- c) .....
- d) .....
- e) .....
- f) .....

*Proszę o dołączenie informacji o wyrobach w postaci: folderów, instrukcji montażu i użytkowania, specyfikacji technicznych etykiet wyrobu, raporty z badań, posiadane deklaracje / dopuszczenia / aprobaty / certyfikaty / świadectwa autoryzacji oraz wzór umowy serwisowej na wyroby podlegające certyfikacji.*

**Składając niniejszy wniosek oświadczam, że zobowiązuję się do spełnienia wszystkich wymagań związanych z ubieganiem się o certyfikację wyrobu, zawartych w obowiązujących przepisach prawnych oraz przyjmuję do wiadomości, że wniesiona opłata za rozpatrzenie wniosku nie podlega zwrotowi.**

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku pozytywnej oceny, istnieje możliwość przystąpienia do procesu certyfikacji w ciągu 12 miesięcy od dnia złożenia wniosku.**

Sporządzono dnia:	
Miejsce:	Pieczęć i podpis zgodnie z zasadami reprezentacji podanymi w KRS:

**Proszę o przesłanie wypełnionego wniosku i niezbędnej dokumentacji technicznej na adres:**

PZU LAB S.A. Rondo Ignacego Daszyńskiego 4 00-843 Warszawa	e-mail: <a href="mailto:certyfikacjapzulab@pzu.pl">certyfikacjapzulab@pzu.pl</a> <a href="http://www.pzulab.pl">www.pzulab.pl</a>
--	--

**Informacja Administratora danych osobowych**  
dla osób kontaktowych / osób wskazanych do wykonywania umowy

**[Administrator i dane kontaktowe administratora]**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **PZU LAB SA** z siedzibą w Warszawie, Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa. Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail: **kontakt@pzu.pl** lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora.

**[Przetwarzanie danych]**

Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione administratorowi przez Panią/Pana, w związku z chęcią prowadzenia certyfikacji przez administratora usług świadczonych przez reprezentowany przez Panią/ Pana podmiot, lub wykonaniem umowy handlowej łączącej reprezentowanym przez Panią/Pana podmiotem z administratorem.

Zakres Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez administratora obejmuje służbowe dane kontaktowe. Zakres danych osobowych reprezentowanego przez Panią/Pana podmiotu obejmuje dane rejestrowe i kontaktowe tego podmiotu.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- zawarcia i wykonania umowy – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy (art. 6 ust. 1 lit b RODO);,
- wykonania umowy handlowej wiążącej administratora z reprezentowanym przez Pani/Pana podmiotem – podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes administratora oraz Pani/Pana pracodawcy (art. 6 ust. 1 lit f RODO); prawnie uzasadniony interes polega na umożliwieniu administratorowi sprawnego bieżącego wykonywania umowy,
- wypełniania przez administratora obowiązków dotyczących przechowywania dowodów księgowych – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o rachunkowości i prawa podatkowego,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z zawartą przez **PZU LAB SA** umową handlową z reprezentowanym przez Pani/Pana podmiotem – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy z reprezentowaną przez Pani/Pana podmiotem.

**[Okres przechowywania danych]**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z zawartej przez **PZU LAB SA** umowy lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych.

**[Przekazywanie danych]**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora: dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

**[Pani/Pana prawa]**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych osobowych przez **PZU LAB SA**, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.