|  |
| --- |
| **WAŻNE INFORMACJE** **1.** Proszę o uzupełnienie wszystkich informacji, które Państwa dotyczą. Jeśli nie mogą Państwo podać odpowiedzi na któreś z poniższych pytań, proszę o pozostawienie pustego pola. **2.** Formularz należy uzupełnić elektroniczne i odesłać do biura BM TRADA pocztą elektroniczną. Jeśli nie są Państwo w stanie uzupełnić formularza elektronicznie, proszę o kontakt. Pracownicy naszego biura wypełnią Wniosek w Państwa imieniu na podstawie podanych informacji. **3.** BM TRADA zobowiązuje się zachowania poufności informacji przedstawionych w poniższym formularzu. Informacje te nie zostaną udostępnione stronom trzecim, chyba że będzie to wymagane przez prawo lub jednostki akredytujące (np. UKAS/ASI). **4.** Wszelkie zapytania proszę kierować bezpośrednio do biura BM TRADA. Adres e-mail: **biuro@bmtrada.pl**, telefon: **(71) 725 60 73, 795 433 441** |
|  |
| 1. **Proszę zaznaczyć poniżej, który standard chce certyfikować Państwa firma/organizacja**
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FSC Łańcuch pochodzenia produktu | **[ ]**  | PEFC Łańcuch pochodzenia produktu | **[ ]**  | RSPO Łańcuch dostaw | **[ ]**  |
| FSC Certyfikacja projektu | **[ ]**  | PEFC Certyfikacja projektu | **[ ]**  | RSPO-RED Certyfikacja | **[ ]**  |
|  |
| **Nazwa wdrażanego systemu kontroli FSC (dotyczy FSC):** |
|  |
| System Transferowy | **[ ]**  | System Procentowy | **[ ]**  | System Kredytowy | **[ ]**  |
|  |
| **Nazwa wdrażanego systemu kontroli PEFC (dotyczy PEFC):** |
|  |
| Separacja Fizyczna | **[ ]**  | Metoda Procentowa | **[ ]**  |  |
|  |
| **Modele łańcucha dostaw RSPO (dotyczy RSPO)** |
|  |
| Zachowanie tożsamości produktu | **[ ]**  | Segregacja | **[ ]**  | Bilans masy | **[ ]**  | Book & Claim | **[ ]**  | Nie wiem | **[ ]**  |
| Więcej informacji odnośnie modeli łańcucha dostaw znajdą Państwo na stronie: http://www.rspo.org/files/begin/howtobegin/index.html |

|  |
| --- |
| 1. **Szczegóły dotyczące Państwa firmy/organizacji**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa firmy  |  |       |
|  |
| Adres firmy |  |       |
|  |  |  |
| Numer telefonu |  |       | Faks |  |       |
|  |  |  |  |  |
| Strona internetowa |  |       | Łączna liczba pracowników |  |       |
|  |  |  |  |  |
| Osoba kontaktowa |  |       | Stanowisko |  |       |
|  |  |  |
| Adres e-mail |  |       |
|  |
| * 1. **Szczegóły dotyczące Państwa firmy/organizacji (dotyczy RSPO)**
 |
|  |
| Numer członkowski RSPO |       |
|  |
| Jeśli Państwa firma jest spółką zależną należy również podać nazwę jednostki nadrzędnej, która posiada członkostwo RSPO |       |
|  |
| 1. **Działalność Państwa firmy /organizacji**
 |

|  |
| --- |
| Proszę wpisać sformułowanie zakresu certyfikacji jakie powinno znaleźć się na Państwa certyfikacie:*Uwaga: zakres powinien być opisem podstawowej działalności i produktów, które mają zostać objęte zakresem certyfikacji, np. produkcja drzwi drewnianych (dla systemu FSC), lub Produkcja i przetwórstwo artykułów spożywczych zawierających certyfikowany olej palmowy RSPO (dla systemu RSPO)* |
|       |
|  |
| Proszę podać kod EA (dotyczy FSC/PEFC) opisujący główny zakres działalności organizacji. |       |
|  |
| Czy przenoszą Państwo certyfikację systemu zarządzania do BM TRADA z innej jednostki certyfikującej? | TAK: [ ]  NIE: [ ]  |
|  |
| Termin ważności certyfikatu *(jeśli dotyczy)* |       |
|  |
| **Dotyczy wyłącznie FSC:** Czy w ciągu ostatnich pięciu lat, posiadali Państwo lub ubiegali się o certyfikat FSC i/lub certyfikat innego systemu certyfikacji gospodarki leśnej? | TAK: [ ]  NIE: [ ]  |
| Czy w momencie certyfikacji będą Państwo w posiadaniu materiału FSC? | TAK: [ ]  NIE: [ ]  |
| **Ważne:** *Certyfikat Łańcucha Pochodzenia Produktu może zostać wydany przed wejściem w posiadanie certyfikowanego materiału FSC pod warunkiem, że przed ukończeniem audytu certyfikującego zostanie potwierdzone, że Łańcuch Pochodzenia Produktu jest prawidłowo stosowany. W takim przypadku należy poinformować BM TRADA tak szybko, jak tylko dostępne będą materiały z certyfikatem FSC lub rozpocznie się produkcja certyfikowanych materiałów. W efekcie przeprowadzona zostanie (druga) wizyta lub pierwszy audyt nadzorujący w ciągu trzech miesięcy po otrzymaniu takiego powiadomienia, chyba że w wyniku audytu certyfikującego nie zostały stwierdzone żadne niezgodności związane z zarządzaniem krytycznymi punktami kontroli.*  |
|  |
| 1. **Informacje na temat nabywanych towarów (wkład: surowce, półprodukty, wyroby finalne)**

*Proszę uzupełnić poniższą tabelę uwzględniając wszystkie wkłady*. |
|  |
| Typ wkładu *(można podać gatunek jeśli jest znany)* | Nazwa dostawcy | Dostawca posiada certyfikat FSC/PEFC lub RSPO |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |

|  |
| --- |
| *Prosimy o skopiowanie wierszy tabeli w przypadku potrzeby wpisania kolejnych wkładów.* |
|  |
| 1. **Informacje na temat działań/procesów/usług zlecanych na zewnątrz**
 |
|  |
| Czy jakieś działania/procesy/usługi wykonywane są dla Państwa organizacji przez podwykonawców, np. drukowanie i procesy końcowe, cięcie i laminowanie?*Jeśli tak, proszę poniżej przedstawić szczegóły dotyczące działań /procesów /usług realizowanych przez podwykonawców* | TAK: [ ]  NIE: [ ]  |
|  |
| Nazwa i adres firmy świadczącej usługi | Rodzaj działalności zlecanej na zewnątrz | Częstotliwość świadczonych usług | Firma posiada certyfikat  | Proszę określić, czy firma: |
| zmienia specyfikację materiału | po zakończeniu procesu wysyła produkt bezpośrednio do klienta | po zakończeniu procesu znakuje produkt etykietami FSC/PEFC/RSPO |
|       |       |  |  |  |  |  |
|       |       |  |  |  |  |  |
|       |       |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Prosimy o skopiowanie wierszy tabeli w przypadku potrzeby wpisania kolejnych podwykonawców* |
|  |
| Czy certyfikowane produkty zawierają nie certyfikowane/nie kontrolowane drewno/włókno jako surowiec? (dotyczy FSC/PEFC) |  |
|  |
| Proszę wymienić wszystkie nie certyfikowane/nie kontrolowane surowce:       |
|  |
| Czy jako wkład w procesie produkcji używane są zakupione materiały z odzysku lub recyklingu? (dotyczy FSC/PEFC) |  |
|  |
| Proszę wymienić wszystkie nabyte wkłady z odzysku bądź recyklingu: | Proszę zaznaczyć, czy zaopatrująca firma posiada certyfikat FSC/PEFC |
|       |  |
|       |  |

|  |
| --- |
| 1. **Informacje na temat stron biorących udział w certyfikacji**
 |
|  |
| Czy w certyfikacje łańcucha pochodzenia produktu/łańcucha dostaw będzie zaangażowana więcej niż jedna strona (lokalizacja) | TAK: [ ]  NIE: [ ]  |
| Czy zużywają Państwo mniej niż 1000 kg oleju palmowego lub oleju z pestek palmowych rocznie? (certyfikowanego i niecertyfikowanego) | TAK: [ ]  NIE: [ ]  |
| Czy działalność w lokalizacji prowadzona jest dłużej niż 3 miesiące? | TAK: [ ]  NIE: [ ]  |
| Łączna liczba certyfikowanych lokalizacji (włączając jednostkę centralną) |       |
| Proszę zaznaczyć, która możliwość certyfikacji Państwu odpowiada (**dotyczy FSC/PEFC**): |
| Każda lokalizacja posiada odrębną administrację i wdraża własny łańcuch pochodzenia produktu. Wszystkie lokalizacje zostaną poddane audytom. | [ ]  | Łańcuch pochodzenia produktu jest administrowany przez jednostkę centralną, która musi wdrożyć procedury audytów wewnętrznych, obejmujące wszystkie lokalizacje. Audyty zostaną przeprowadzone w jednostce centralnej i wybranych lokalizacjach. | [ ]  |
| Adres lokalizacji, z której system łańcucha dostaw RSPO jest kontrolowany i administrowany (**dotyczy RSPO**) |       |
|  |
| 1. **Proszę uzupełnić poniższą tabelę dla wszystkich lokalizacji objętych zakresem certyfikacji.**

*Jednostkę centralna proszę wpisać pierwszą* |
|  |
| Adres lokalizacji i kontakt | Liczba pracowników | Rodzaj prowadzonej działalności | Odrębny podmiot prawny |
|       |       |       | TAK: [ ]  NIE: [ ]  |
|       |       |       | TAK: [ ]  NIE: [ ]  |
|       |       |       | TAK: [ ]  NIE: [ ]  |
|  |
| **8. Transfer certyfikatu – wymagane informacje (proszę uzupełnić TYLKO w przypadku transferu certyfikatu)** |

|  |
| --- |
|  |
| Standard poddawany transferowi ( np. FSC) |       |
|  |
| Data ostatniego auditu certyfikującego/re-certyfikującego |       |
|  |
| Data ostatniego auditu nadzorującego |       |
|  |
| Powód transferu certyfikatu |       |
|  |
| Potwierdzam, ze przenoszony certyfikat nie jest zawieszony | Potwierdzam [ ]  |
|  |
| Istotne informacje na temat transferu certyfikatu:1. BM TRADA nie może przenieść certyfikatu, który jest obecnie zawieszony.
2. Niezgodności główne (MAJOR) muszą zostać zamknięte przed przeniesieniem certyfikatu.
3. BM TRADA przeprowadzi audit transferowy w ciągu trzech miesięcy od uzgodnionej daty transferu. W trakcie auditu weryfikowane będą m.in. niezgodności drugorzędowe (MINOR) stwierdzone przez poprzednią Jednostkę Certyfikującą
4. Należy powiadomić swą obecna Jednostkę Certyfikującą o zamiarze transferu certyfikatu do BM TRADA

By dopełnić formalności niezbędnych do przeprowadzenia transferu, proszę przesłać następujące dokumenty:* Kopie ostatniego raportu z auditu certyfikującego/re-certyfikującego, oraz wszystkie raporty z auditów nadzorujących (zawierające szczegóły ewentualnych niezgodności)
* Kopię aktualnego certyfikatu

Bez powyższych dokumentów nie ma możliwości przeprowadzenia transferu |

*Prosimy o skopiowanie wierszy tabeli w przypadku potrzeby wpisania kolejnych wkładów.*

|  |
| --- |
| 1. **Informacje dodatkowe**
 |
|  |
| Najbardziej odpowiedni termin / ramy czasowe certyfikacji |       |
| Czy korzystali Państwo z pomocy konsultantów podczas przygotowań do certyfikacji?*Jeśli tak, proszę wskazać Imię i nazwisko konsultanta/nazwę firmy konsultingowej poniżej* | TAK: [ ]  NIE: [ ]  |
|       |
| Czy Państwa organizacja certyfikowała już inne systemy?*Jeśli tak, proszę podać szczegóły poniżej* | TAK: [ ]  NIE: [ ]  |
|       |  |
| Skąd dowiedzieli się Państwo o BM TRADA*Proszę podać poniżej* |
|       |
|  |
| **Potwierdzenie i podpis** |
|  |
| Potwierdzam prawdziwość i poprawność powyższych informacji oraz upoważnienie do podpisu niniejszego wniosku. Wyrażam zgodę na dostarczenie dodatkowych informacji, niezbędnych do przeprowadzenia audytu. |
| Imię i nazwisko |       | Data |       |