



## ŽÁDOST O POSOUZENÍ SM/OVĚŘENÍ EMAS

### ÚDAJE O ORGANIZACI:

Název organizace:			
Sídlo organizace:			
IČ:	DIČ:		
Registrace u soudu:		Ze dne, oddíl, vložka:	
Banka:	Číslo účtu:		
E-mail:	www stránky:		
Telefon:	Fax:		
Objednatel souhlasí se zasíláním daňových dokladů elektronickou cestou. Každý doklad v elektronické formě bude opatřen zaručeným elektronickým podpisem, pokud zákon nestanoví jinak.			
Souhlasím	Nesouhlasím	e-mail pro zasílání faktur:	

### KONTAKTY ORGANIZACE:

#### Statutární zástupce organizace (jméno):

Funkce:	Telefon:	E-mail:
---------	----------	---------

#### Další kontakty:

Jméno	Funkce	Telefon	E-mail

Na základě písemného požadavku zákazníka lze zohlednit v programu auditu jiné certifikace nebo audity, kterými již prošel nebo získal. Pokud chcete zohlednit Vaše audity či certifikace přiložte k žádosti jejich seznam a doklady o nich.

### Přílohy k žádosti

Doklad o právním postavení žadatele (ne starší 5 měsíců) (tj. kopie výpisu z obchodního rejstříku. V případě, že žadatel není zapsán v obchodním rejstříku, lze za doklad považovat živnostenské nebo jiné oprávnění, příp. zřizovací nebo zakladatelskou listinu nebo registraci u příslušného orgánu k tomu oprávněného.)

#### Vyplňuje certifikační orgán

Přezkoumal:	Dne:	Zakázka č.:
Převod certifikace: ANO NE Důvod:		
Certifikáty akreditovaného certifikačního orgánu: ANO NE		



## ÚDAJE O ROZSAHU POSOUZENÍ SM/OVĚŘENÍ EMAS

### POSOUZENÍ SYSTÉMŮ MANAGEMENTU/OVĚŘENÍ EMAS:

Počet zaměstnanců pracujících v systému:		Směnovost: jednosměnný provoz dvousměnný provoz třisměnný provoz
Požadujeme integrované posouzení:	ANO	NE
Pokud ano, které kritériální normy chcete posoudit:	ISO 9001	ISO 50001
<i>Poznámka:</i> <i>EMAS - Nařízení EP a Rady (ES) č. 1221/2009</i> <i>CSR - Společenská odpovědnost organizací</i> <i>HACCP - Systému analýzy nebezpečí a stanovení kritických bodů</i> <i>HACCP" dle Věstníku MZe 2/2010 ČR</i> <i>SJ-PK - Systém jakosti pozemních komunikací MD ČR</i>	ISO 14001	EMAS
	ISO 45001	CSR
	ISO/IEC 27001	HACCP
	ISO 3834	SJ-PK MD ČR

### ROZSAH A PŘEDMĚT ČINNOSTI K POSOUZENÍ SM/OVĚŘENÍ EMAS:

	Předmět činnosti (dle OR) + CZ-NACE kódy Rozsah činnosti - lokality působení	Směny	Kritériální normy
1.		1	ISO 9001 ISO 14001 ISO 50001
		2	ISO 45001 CSR
		3	ISO/IEC 27001 HACCP
			ISO 3834 SJ-PK MD ČR
2.		1	ISO 9001 ISO 14001 ISO 50001
		2	ISO 45001 CSR
		3	ISO/IEC 27001 HACCP
			ISO 3834 SJ-PK MD ČR
3.		1	ISO 9001 ISO 14001 ISO 50001
		2	ISO 45001 CSR
		3	ISO/IEC 27001 HACCP
			ISO 3834 SJ-PK MD ČR
4.		1	ISO 9001 ISO 14001 ISO 50001
		2	ISO 45001 CSR
		3	ISO/IEC 27001 HACCP
			ISO 3834 SJ-PK MD ČR
5.		1	ISO 9001 ISO 14001 ISO 50001
		2	ISO 45001 CSR
		3	ISO/IEC 27001 HACCP
			ISO 3834 SJ-PK MD ČR

Poznámka 1): **Ověřování EMAS** - CO QUALIFORM - odbor certifikace je akreditovaný environmentální ověřovatel č. CZ-V-005.

Poznámka 2): U ISO 14001, ISO 45001, ISO 50001, ISO 3834, ISO/IEC 27001, HACCP, a ověřování dle EMAS je nutné vyplnit ještě dotazník

**Informace o využití poradenství vztahující se k zavedenému systému managementu:**

*Nevztahuje se k opakované certifikaci.*

Využili jsme poradenskou organizaci: ANO NE

Pokud ano, uveďte prosím organizaci a pracovníka, s kterým jste spolupracovali:

Organizace	Pracovník

**Informace o externích procesech, které mohou být využívány v organizaci:**

Jsou v organizaci využívány externí procesy (nakupované služby): ANO NE

Pokud ano, uveďte prosím které to jsou:

Externí procesy:	

Seznam dokumentace popisující naplnění požadavků kritériálních norem:

*U opakované certifikace jen změny a nové*

--	--

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:**

Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a odpovídají současnému stavu.

Žadatel se zavazuje, že zaplatí certifikačnímu orgánu registrační poplatek ve výši 8.800,- Kč (k ceně bude účtováno DPH podle platných právních předpisů).

Je si vědom nevratnosti registračního poplatku.

Je seznámen se způsobem činnosti certifikačního orgánu a jeho certifikačním systémem (viz dokument "B 10 - Základní informace o certifikaci" k dispozici na [www.qualiform.cz](http://www.qualiform.cz) nebo v sídle certifikačního orgánu).

V:

Dne:

.....  
Razítko žadatele  
Podpis odpovědného zástupce