|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Data / *Date ……………* | | | | | |
| Pełna nazwa organizacji / *Full company name* | |  | | | | |
| Osoba do kontaktu (funkcja, imię i nazwisko)  *Contact person (function, first and last name)* | |  | | | | |
| Numer telefonu / *Phone number* | |  | | | | |
| Adres: ulica i nr/kod pocztowy/miasto/państwo  *Address: street and No./postal code/city/country* | |  | | | | |
| E-Mail: | |  | | | | |
| Adres strony internetowej / *Homepage* | |  | | | | |
| REGON / *Reg. No.* | |  | | | | |
| Nr NIP / *VAT Reg. No.* | |  | | | | |
| Nr KRS / *KRS No.* | |  | | | | |
| PKD / *PKD No.* | |  | | | | |
| Posiadane certyfikaty *Current certifications* | | ISO 9001  ISO 14001  ISO 50001 | OHSAS 18001  ISO/TS 16949  PN-N 18001 | | EMAS  WSK  ………….. | |
| Obecna jednostka certyfikująca  *Current certification body:* | |  | | | | |
| Produkty i/lub świadczone usługi  *Products and/or services* | |  | | | | |
| Obszar biznesowy i kluczowi klienci *Customer’s business sectors and key customers* | |  | |  | | |
| Znaczące aspekty środowiskowe *Significant environmental aspects* | |  | | | | |
| Liczba lokalizacji, włącznie z centralą  *No. of sites incl. Head Office* | |  | W przypadku kilku lokalizacji proszę wypełnić Tabelę nr 3  *For more sites please complete the Table No.3* | | | |
| Liczba lokalizacji czasowych (sezonowych)  *Number of temporary sites* | |  | | | | |
| Liczba osób prowadzących działalność związaną z zakresem oceny opisanym w Rozporządzeniu  *Total No. of employees related to the scope according to the Regulation of the Minister of Environment* | |  | | | | |
| Liczba osób zatrudnionych w całej organizacji  *Total No. of employees* | |  | | | | |
| Procesy zlecane na zewnątrz / *Outsourced processes* | |  | | | | |
| Zezwolenie pozwala na odzysk odpadów o masie:  *Waste recovery amount in permit:* | | od 400 do 1000 Mg | od 1000 do 5000 Mg | | | > 5 000 Mg |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba pracowników pracujących w systemie zmianowym  *No. of employees working on shifts mode* | | |  | Liczba zmian  *No. of shifts* |  |
| Godziny pracy/ *Work hours* | Administracja/ *Administration* | Produkcja 1 zmiana/ *Production shift 1* | Produkcja 2 zmiana/ *Production shift2* | Produkcja 3 zmiana/ *Production shift 3* | Produkcja 4 zmiana *Production shift 4* |
| Rozpoczęcie / *Start:* |  |  |  |  |  |
| Zakończenie / *Finish:* |  |  |  |  |  |

**Dane specyficzne dotyczące przedsiębiorców wystawiających dokumenty DPO, DPR, EDPO, EDPR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TABELA nr 1 -*** Dane specyficzne dotyczące dokumentacji / *Table No. 1 - Specific data related to documentation* | | | |
| Liczba dokumentów celnych potwierdzających wywóz odpadów opakowaniowych poza obszar celny Unii Europejskiej | do 100 | od 100 do 300 | >300 |
| Liczba faktur potwierdzających wewnątrzwspólnotową dostawę odpadów opakowaniowych w roku obrachunkowym. | do 100 | od 100 do 300 | >300 |
| Liczba dokumentów DPO wystawionych w roku obrachunkowym: | do 100 | od 100 do 300 | >300 |
| Liczba dokumentów DPR wystawionych w roku obrachunkowym: | do 100 | od 100 do 300 | >300 |
| Liczba dokumentów EDPO wystawionych w roku obrachunkowym | do 100 | od 100 do 300 | >300 |
| Liczba dokumentów EDPR wystawionych w roku obrachunkowym | do 100 | od 100 do 300 | >300 |
| Roczna moc przerobowa instalacji służącej (-ych) do prowadzenia recyklingu odpadów opakowaniowych: | od 400 do 1 000 Mg | od 1 000 do 5 000 Mg | > 5 000 Mg |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TABELA nr 2 -*** Dane specyficzne dotyczące procesów / *Table No. 2 - Specific data related to processes* | | | |
| Główne procesy prowadzone w celu odzysku/recyklingu odpadów opakowaniowych | Transport surowców  Magazynowanie surowców  Sortowanie ręczne  Sortowanie mechaniczne  Rozdrabnianie  Mycie surowca  Procesy wtrysku (i pochodne)  Ekstruzja |  | Procesy chemiczne (reakcje chemiczne)  Procesy termiczne (stapianie, zgazowanie i in.)  Destylacja  Suszenie w instalacjach  Pakowanie  Magazynowanie wyrobów  Transport wyrobów |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przynależność do koncernu, stowarzyszeń branżowych  *Membership of industry associations, group affiliations* | |  | |  | |
| Czy będą potrzebne środki ochrony indywidualnej (ŚOI)?  *Personal protective equipment to auditor (PPE) necessary?* | | | Tak /*Yes*  Nie /*no* | Będą zapewnione przez audytowanego  *Will be provided by auditee* | Tak/*Yes*  Nie /*no* |
| Informacje dodatkowe / Uwagi  *Additional information / Remarks* |  | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Język sprawozdania z audytu DQS  *DQS report language* | polski /*Polish*  angielski /*English*  inny (jaki ?) / *Other (please specify):* |

|  |
| --- |
|  |
| Przedstawiciel Klienta - imię i nazwisko – funkcja  *Customer representative – name - function* |
| **Data, podpis Klienta**  ***Date, Customer signature*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Wypełnia DQS / *DQS part* | |
| Osoba do kontaktu w DQS / *DQS Contact person:* | |
| Imię i nazwisko  *Name* |  |
| Email |  |
| Telefon  *Phone No.* |  |
| Nr referencyjny  *Ref. No.* | ,      ,      , |

***TABELA nr 3 -*** Informacje o lokalizacjach / *Table No.3 – Information about sites*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres lokalizacji/** *Name and address of the site* | **Istniejąca certyfikacja wg norm(y) /** *Valid certification according to the standard (s)* | **Zakres działalności (zgodnie z pozwoleniem)** *Scope of the activity (according to permit)* | **Procesy/operacje realizowane w lokalizacji** *Processes/operations performed at the site* | **Całkowita liczba zatrudnionych/** *The total number of employees* | **Ilośćzmian** /  *No. of shifts* | **Uwagi/** *Comments* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |