|  |  |
| --- | --- |
|  | 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* |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |