|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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* | |  | | |
| Adres strony internetowej / Homepage | |  |  | |
| E-mail | |  |  | |
| Numer rejestrowy w BDO / *BDO Reg.No.* | |  |  | |
| REGON / Reg. No. | |  |  | |
| Nr NIP / VAT No. | |  |  | |
| Nr KRS / KRS 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: | |  | | |
| Kod NACE/PKD (zaznaczyć prowadzone działania)  NACE/PKD Code (mark activity performed) | | Grupa  38.1  Zbieranie odpadów | Klasa  38.11  Zbieranie odpadów innych niż niebezpieczne | Klasa  38.12  Zbieranie odpadów niebezpiecznych |
|  | | 38.2  Przetwarzanie i unieszkodliwianie odpadów | 38.21  Obróbka i usuwanie odpadów innych niż niebezpieczne | 38.22  Przetwarzanie i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych |
|  | | 38.3  Odzysk surowców | 38.31  Demontaż wyrobów zużytych | 38.32  Odzysk surowców z materiałów segregowanych |
| Rodzaj działalności podlegającej audytowi  Type of activity obliged to be audited | |  | | |
| Produkty i/lub świadczone usługi  Products and/or services | |  | | |
| Obszar biznesowy i kluczowi klienci Customer’s business sectors and key customers | |  |  | |
| Liczba oddziałów (lokalizacji), włącznie z centralą  No. of sites incl. Head Office | |  | **W przypadku kilku oddziałów (lokalizacji) proszę wypełnić Tabelę nr 3**  For more sites please complete the Table No.3 | |
| Liczba miejsc przechowywania dokumentów DPR, DPO, EDPR, EDPO  Number of documents (DPR, DPO, EDPR, EDPO) storage locations | |  | | |
| Liczba personelu wykonującego czynności w zakresie przetwarzania odpadów według stanu na koniec roku kalendarzowego, którego dotyczy audyt  Number of personnel performing waste processing activities as at the end of the calendar year to which the audit applies | |  | | |
| Procesy zlecane na zewnątrz / Outsourced processes | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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:* |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przynależność do koncernu, stowarzyszeń branżowych  *Membership of industry associations, group affiliations* | |  | |  | |
| Proszę wymienić posiadane zezwolenia i decyzje niezbędne do prowadzenia działalności w audytowanym obszarze  *Please list your permits and decisions necessary to conduct business in the audited area* | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| Konsultant (nazwa firmy, nazwisko konsultanta), który prowadził konsultacje w odniesieniu do ocenianego systemu zarządzania  *Consulting (name, surname), who conducted consultations in relation to the assessed management system* | |  | |  | |
| 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):* |

**Dane specyficzne dotyczące zakładu przedsiębiorcy wystawiającego dokumenty DPO, DPR, EDPO, EDPR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TABELA nr 1 -*** Stosowane technologie i stopień złożoności procesów prowadzonych w celu odzysku/recyklingu odpadów opakowaniowych  *Table No. 1 - Technologies used and complexity of processes performed in order to recover/recycle packaging waste* | | | |
| Brak procesów związanych z użyciem technologii  (pośrednictwo w obrocie) | Prosta mechaniczna | Zaawansowana mechaniczna | Termiczna lub chemiczna |
| - | Liczba instalacji: | Liczba instalacji: | Liczba instalacji: |
| Proszę doprecyzować poniżej: | | | |
| Transport surowców  Magazynowanie surowców  Pośrednictwo w obrocie  Inne (proszę wymienić):  …………………………....... | Sortowanie ręczne  Sortowanie mechaniczne  Mycie surowca  Strzępienie  Rozdrabnianie  Mielenie  Naprawa/rozbiórka palet  Pakowanie  Magazynowanie wyrobów  Inne (proszę wymienić):  …………………………....... | Uzdatnianie stłuczki  Mycie surowca połączone z mieleniem i/lub granulacją  Mycie surowca  Recykling papieru  Produkcja regranulatu  Inne (proszę wymienić):  …………………………....... | Procesy wtrysku (i pochodne)  Ekstruzja  Przetapianie  Produkcja cementu  Spalanie  Rozpuszczanie  Zgazowanie  Procesy chemiczne (reakcje chemiczne)  Destylacja  Suszenie w instalacjach  Inne (proszę wymienić):  …………………………....... |

|  |  |
| --- | --- |
| Czy dla zakładu funkcjonuje osobna lokalizacja miejsca zbierania odpadów? | Tak  Nie |
| Czy w zakładzie następuje utrata statusu odpadu ? | Tak  Nie |
| Czy w zakładzie są przetwarzane odpady niebezpieczne ? | Tak  Nie |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TABELA nr 2 -*** Dane specyficzne dotyczące dokumentacji i mas  *Table No. 2 - Specific data related to documentation and weight* | | | | | | |
| Liczba dokumentów DPO wystawionych w roku obrachunkowym: | | |  |  | |  |
| * dla odpadów pochodzących z gospodarstw domowych | | | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | | >300 (ile ?) |
| * dla odpadów pochodzących z innych źródeł | | | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | | >300 (ile ?) |
| Liczba dokumentów DPR wystawionych w roku obrachunkowym: | | |  |  | |  |
| * dla odpadów pochodzących z gospodarstw domowych | | | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | | >300 (ile ?) |
| * dla odpadów pochodzących z innych źródeł | | | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | | >300 (ile ?) |
| Liczba dokumentów EDPO wystawionych w roku obrachunkowym: | | |  |  | |  |
| * dla odpadów pochodzących z gospodarstw domowych | | | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | | >300 (ile ?) |
| * dla odpadów pochodzących z innych źródeł | | | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | | >300 (ile ?) |
| Liczba dokumentów EDPR wystawionych w roku obrachunkowym: | | |  |  | |  |
| * dla odpadów pochodzących z gospodarstw domowych | | | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | | >300 (ile ?) |
| * dla odpadów pochodzących z innych źródeł | | | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | | >300 (ile ?) |
| Czy dokumenty DPR/DPO/EDPR/EDPO i KPO są ewidencjonowane elektronicznie w systemie teleinformatycznym przez cały rok ? | | | Tak  Nie | | | |
| Czy zostanie przygotowane elektroniczne zestawienie danych, które podlegają weryfikacji na dokumentach DPR/DPO/EDPR/EDPO, KPO, KEO i fakturach, a w szczególności: identyfikacja kontrahenta, numery dokumentów, daty wystawienia, kody odpadów, masy odpadów, procesy odzysku, miejsce przyjęcia i przetworzenia odpadów wraz z wykazanym powiązaniem pomiędzy tymi dokumentami ? | | | Tak  Nie | | | |
| Liczba kart przekazania odpadów (KPO) potwierdzających przyjęcie odpadów opakowaniowych do przetworzenia | | | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | | >300 (ile ?) |
| Liczba dokumentów celnych potwierdzających wywóz odpadów opakowaniowych poza obszar celny Unii Europejskiej | | | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | | >300 (ile ?) |
| Liczba faktur potwierdzających wewnątrzwspólnotową dostawę odpadów opakowaniowych w roku obrachunkowym | | | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | | >300 (ile ?) |
| **Roczna moc przerobowa z rozbiciem na poszczególne instalacje [Mg/rok]:** | | | | | | |
| Adres instalacji nr 1: | | | od 400 do 1 000 Mg | od 1 000 do 5 000 Mg | | > 5 000 Mg |
| Adres instalacji nr 2: | | | od 400 do 1 000 Mg | od 1 000 do 5 000 Mg | | > 5 000 Mg |
| Adres instalacji nr 3: | | | od 400 do 1 000 Mg | od 1 000 do 5 000 Mg | | > 5 000 Mg |
| Adres instalacji nr 4: | | | od 400 do 1 000 Mg | od 1 000 do 5 000 Mg | | > 5 000 Mg |
| **Masa odpadów [Mg]** | | | | | | |
| Masa odpadów dopuszczonych do przetworzenia w roku zgodnie z decyzją | Masa odpadów faktycznie przetworzonych | Masa odpadów poddanych recyklingowi lub innemu niż recykling procesowi odzysku i potwierdzona w wystawionych dokumentach DPR/DPO | | | Masa odpadów potwierdzona w dokumentach EDPR/EDPO – poddanych recyklingowi lub innemu niż recykling procesowi odzysku poza granicami kraju w ramach eksportu/ wewnątrzwspólnotowej dostawy | |
|  |  |  | | |  | |

|  |
| --- |
|  |
| 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.* | ,      ,      , |
| Dodatkowe informacje o podmiocie i źródła ich pochodzenia (np. o liczbie lokalizacji, posiadanych pozwoleniach, rodzajach przetwarzanych odpadów i in.)  *Additional information about the entity and sources of their origin (eg number of locations, permits held, types of waste processed, etc.)* |  |
| Spójność uzyskanych informacji:  *Information consistent:* | Tak  Nie |
| Uwagi  *Remarks* |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres oddziału (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)* | **Technologie stosowane w lokalizacji – wg Tabeli nr 1** *Technologies performer at the site – acc.to the Table No.1* | **Całkowita liczba zatrudnionych w lokalizacji/** *The total number of employees at the site* | **Ilośćzmian** /  *No. of shifts* | **Uwagi/** *Comments* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |