|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 Reg. 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  *NACE/PKD Code* | | 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 prowadzonych Zakładów Przetwarzania, włącznie z centralą  *No. of processing plants run incl. Head Office* | |  | **W przypadku kilku Zakładów Przetwarzania, proszę wypełnić Tabelę nr 3**  *For more Processing Plants, please complete the Table No.3* | | |
| Liczba personelu wykonującego czynności w zakresie przetwarzania ZSEiE według stanu na koniec roku kalendarzowego, którego dotyczy audyt  Number of personnel performing WEEE 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 jednego zakładu przetwarzania ZSEiE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABELA nr 1a - Dane specyficzne - stosowane technologie i rodzaj przetwarzanego ZSEiE**  ***Table No. 1a - Specific data - technologies used and art of processed WEEE*** | | | | | |
| Ilość instalacji do przetwarzania urządzeń chłodniczych | Ilość instalacji do przetwarzania monitorów CRT | Ilość instalacji do przetwarzania paneli LCD | Ilość instalacji do przetwarzania lamp | Ilość pozostałych instalacji | Ilość linii do demontażu ręcznego |
|  |  |  |  |  |  |
| Przetwarzanie urządzeń chłodniczych | Przetwarzanie monitorów CRT | Przetwarzanie paneli LCD | Przetwarzanie lamp | Przetwarzanie pozostałych ZSEiE | Proszę wymienić pozostałe ZSEiE |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TABELA nr 1b - Dane specyficzne dotyczące dokumentacji / *Table No. 1b - Specific data related to documentation*** | | | |
| Czy zakład posiada System Zarządzania Środowiskowego certyfikowany przez akredytowaną jednostkę certyfikacyjną ? | Tak  Nie | | |
| Liczba zaświadczeń o ZSEiE, potwierdzających recykling oraz potwierdzających inne niż recykling procesy odzysku | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | >300 (ile ?) |
| Łączna liczba faktur z tytułu:   * zakupu odpadów przeznaczonych do przetworzenia * sprzedaży odpadów do recyklingu oraz innych niż recykling procesów odzysku * sprzedaży odpadów przygotowanych do ponownego użycia | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | >300 (ile ?) |
| Liczba kart przekazania odpadów (KPO) potwierdzających przyjęcie ZSEiE do przetworzenia włącznie z KPO potwierdzającymi przekazanie odpadów do innych podmiotów | do 100 (ile ?) | od 100 do 300 (ile ?) | >300 (ile ?) |
| Liczba kart ewidencji ZSEiE (KEZSEiE) | do 10 (ile ?) | od 10 do 30 (ile ?) | >30 (ile ?) |
| Czy zakład przetwarzania posiada elektroniczną bazę danych otrzymywanych i wystawianych dokumentów ? | Tak  Nie | | |
| Czy zakład przetwarzania jest zobowiązany składać sprawozdania, o których mowa w art. 236b ust. 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. - Prawo ochrony środowiska ? | Tak  Nie | | |
| Czy zakład przetwarzania jest zobowiązany składać raporty, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o systemie zarządzania emisjami gazów cieplarnianych i innych substancji ? | Tak  Nie | | |
| Czy zakład przetwarzania przeprowadzi podczas audytu Test Wsadowy\* w obecności audytora ? | Tak  Nie | | |
| Czy zakład przetwarzania przekaże przed audytem elektroniczne zestawienie danych, które podlegają weryfikacji na zaświadczeniach o ZSEiE, KPO, KEZSEiE i fakturach, a w szczególności: identyfikację kontrahenta, numery dokumentów, daty wystawienia, kody odpadów, masy odpadów, procesy odzysku, miejsce przyjęcia i przetworzenia odpadów oraz wykazane powiązania pomiędzy tymi dokumentami ? | Tak  Nie | | |
| **Masy zużytego sprzętu [Mg/rok]:** | | | |
| Łączna, maksymalna masa zużytego sprzętu możliwa do przetworzenia na postawie aktualnych decyzji | do 1 000 Mg | od 1 000 do 5 000 Mg | > 5 000 Mg |
| Łączna masa zużytego sprzętu faktycznie przetworzonego (dla wszystkich grup sprzętu) | do 1 000 Mg | od 1 000 do 5 000 Mg | > 5 000 Mg |
| Łączna masa odpadów powstałych z przetworzonego zużytego sprzętu | do 1 000 Mg | od 1 000 do 5 000 Mg | > 5 000 Mg |
| Liczba podmiotów, którym zakład przekazuje frakcje powstałe z przetworzonego zużytego sprzętu | do 5 | od 6 do 20 | > 20 |

\*Test wsadowy – test polegający na przetworzeniu w czasie rzeczywistym, w obecności audytora co najmniej stu urządzeń jednego typu. Test wsadowy dotyczy każdej z ustawowo wyodrębnionych grup zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego, które są przetwarzane w zakładzie.

**Dane specyficzne dotyczące organizacji odzysku ZSEiE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TABELA nr 2 - Dane specyficzne dotyczące dokumentacji / *Table No. 2 - Specific data related to the documentation*** | | | |
| Liczba wprowadzających sprzęt, których obowiązki wykonuje organizacja odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego | do 100 | od 100 do 300 | >300 (ile ?) |
| Masa sprzętu elektrycznego i elektronicznego wprowadzonego do obrotu przez wprowadzających sprzęt, dla których organizacja wykonuje obowiązki | do 100 000 Mg | od 100 000 do 300 000 Mg | >300 000 Mg  (ile ?) |
| Liczba prowadzących zakłady przetwarzania ZSEiE, z którymi organizacja ma podpisane umowy | do 10 | od 10 do 30 | >30 (ile ?) |
| Czy firma posiada elektroniczną ewidencję/bazę danych wystawionych dokumentów ? | Tak  Nie | | |

|  |
| --- |
|  |
| 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 Zakładów Przetwarzania, posiadanych pozwoleniach, rodzajach przetwarzanych odpadów i in.)  *Additional information about the entity and sources of their origin (eg number of processing plants, permits held, types of waste processed, etc.)* |  |
| Spójność uzyskanych informacji:  *Information consistent:* | Tak  Nie |
| Uwagi  *Remarks* |  |

***TABELA nr 3 -*** Informacje o Zakładach Przetwarzania / *Table No.3 – Information about Processing Plants*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)* | **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* | **Ilość zmian** /  *No. of shifts* | **Uwagi/** *Comments* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |