|  |  |
| --- | --- |
|  | 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.* |       |
| Numer rejestrowy GIOŚ / *GIOŚ Reg.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[ ]  38.1Zbieranie odpadów | Klasa[ ]  38.11Zbieranie odpadów innych niż niebezpieczne | Klasa[ ]  38.12Zbieranie odpadów niebezpiecznych |
|  | [ ]  38.2Przetwarzanie i unieszkodliwianie odpadów | [ ]  38.21Obróbka i usuwanie odpadów innych niż niebezpieczne | [ ]  38.22Przetwarzanie i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych |
|  | [ ]  38.3Odzysk surowców | [ ]  38.31Demontaż wyrobów zużytych | [ ]  38.32Odzysk surowców z materiałów segregowanych |
| Rodzaj działalności*Type of activity* |       |
| Produkty i/lub świadczone usługi*Products and/or services* |       |
| Obszar biznesowy i kluczowi klienci*Customer’s business sectors and key customers* |       |       |
| Liczba lokalizacji (oddziałów), 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 pracowników zatrudnionych w przedsiębiorstwie na koniec roku kalendarzowego, którego dotyczy audyt*Total No. of employees related to the scope according to the Regulation of the Minister of Environment* |       |
| 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. |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
| 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.* |      ,      ,      ,       |
| Uwagi*Remarks* |       |

***TABELA nr 3 -*** Informacje o lokalizacjach (oddziałach) / *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)* | **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* |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |