**Wypełnienie wniosku nie jest zobowiązaniem do skorzystania z naszych usług, jak również nie jest pobierana żadna opłata z tym związana. Informacje zawarte we wniosku traktowane są jako poufne.**

**Podpisany Wniosek prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres biuro@isocert.pl lub pocztą tradycyjną na adres ISOCERT sp. z o.o. sp.k., 53-656 Wrocław, ul. Rysia 1A.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rejestracja wniosku** **przez ISOCERT** | **Numer wniosku** | **Data rejestracji** |

**I. CZĘŚĆ A**

**1. Informacje ogólne:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji |       |
| NIP |        |
| E-mail |       |
| Strona WWW |       |
| Telefon |       |
| Adres rejestrowy organizacji |       |
| Osoba do kontatu | Imię i Nazwisko |       |
| Telefon |       |
| E-mail |       |
| Liczba pracowników zatrudnionych w przedsiębiorstwie na koniec roku kalendarzowego, którego dotyczy Audyt Recyklera (umowy o pracę, kontrakty, umowy zlecenia, umowy o dzieło, etc) |  |
| Czy korzystano z usług zewnętrznego konsultanta w obszarze gospodarki odpadami ? | ☐- TAK (jeżeli tak, proszę o podanie - imię i nazwisko konsultanta oraz nazwę firmy)       ☐- NIE |

**2. Nadrzędne jednostki Administracji**

**Adres właściwego Urzędu Marszałkowskiego:**

|  |
| --- |
|       |

**Adres właściwego Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Środowiska (WIOŚ)**

|  |
| --- |
|  |

**II. CZĘŚĆ B**

**dotyczy organizacji gospodarujących opakowaniami i odpadami opakowaniowymi**

**W odniesieniu do ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Proszę określić rodzaj prowadzonej działalności: | *(proszę postawić X we właściwym polu)* |
| Recykling lub inny niż recykling proces odzysku odpadów opakowaniowych związany z wystawianiem dokumentów DPO oraz DPR |  |
| Eksport lub wewnątrzwspólnotowa dostawa odpadów opakowaniowych, związana z wystawianiem dokumentów EDPR lub EDPO |  |
| Nazwa branży | Kod NACE/ PKD | *(proszę postawić X we właściwym polu)* |
| Recykling drewna | 16 |  |
| Recykling papieru | 17 |  |
| Recykling tworzyw sztucznych | 22 |  |
| Recykling szkła | 23.1 |  |
| Recykling metali | 24 |  |
| Wytwarzanie energii z odpadów (cementownie) | 23.5 |  |
| Wytwarzanie energii z odpadów (energetyka) | 35.11 |  |
| Zbieranie i przetwarzanie odpadów opakowaniowych oraz odzysk surowców | 38.1, 38.2, 38.3 |  |

|  |
| --- |
| Proszę wymienić miejsce/ miejsca przechowywania dokumentów DPR, DPO, EDPR, EDPO wystawionych w roku |
| Adres: |
| Adres: |

|  |
| --- |
| **Proszę podać dane dotyczące danego Zakładu Przetwarzania** W przypadku większej ilości Zakładów Przetwarzania proszę skopiować i wypełnić tabelę osobno dla każdego ZP |
| Adres: |
| Czy w Zakładzie przetwarzania są osobne lokalizacje miejsc zbierania odpadów?  | [ ] - TAK [ ] - NIE |
| Jeśli TAK proszę wymienić adresy |  |
| Stosowane technologie i stopień złożoności procesów w Zakładzie Przetwarzania – ilość i roczna moc | *(proszę postawić X we właściwym polu)* | Roczna moc przerobowa |
| Prosta mechaniczna (np. naprawa palet, mielenie, strzępienie/rozdrabnianie itp.) |  |  |
| Zaawansowana mechaniczna (np. uzdatnianie stłuczki, mycie połączone z mieleniem i granulacją itp.) |  |  |
| Termiczna lub chemiczna (np. przetapiania, spalanie, rozpuszczanie itp.) |  |  |
| Brak procesów związanych z użyciem technologii (pośrednictwo w obrocie) |  |  |

|  |
| --- |
| Proszę określić liczbę dokumentów DPR, DPO, EDPR, EDPO wystawionych w roku ( w sztukach) z uwzględnieniem źródła pochodzenia odpadu (gospodarstwa domowe/ inne źródła) |
| DPR  | gospodarstwa domowe: ………… szt.  | inne źródła: ……………szt. |
| DPO | gospodarstwa domowe: ………… szt.  | inne źródła: ……………szt. |
| EDPR | gospodarstwa domowe: ………… szt.  | inne źródła: ……………szt. |
| EDPO | gospodarstwa domowe: ………… szt.  | inne źródła: ……………szt. |
| Liczba faktur wystawionych w ciągu roku ( w tym dotyczące wewnątrzwspólnotowej dostawy) |  |
| Liczba dokumentów celnych |  |
| Liczba kart przekazania odpadów (KPO) |  |
| Czy firma posiada elektroniczną ewidencję/bazę danych powyższych dokumentów | [ ] - TAK [ ] - NIE |
| Proszę określić masę odpadów [Mg] |
| Dopuszczonych do przetworzenia w roku zgodnie z decyzją |  |
| Faktycznie przetworzonych |  |
| Poddanych recyklingowi lub innemu niż recykling procesowi odzysku i potwierdzona w wystawionych dokumentach DPR/DPO |  |
| Potwierdzona w dokumentach EDPR/EDPO – poddanych recyklingowi lub innemu niż recykling procesowi odzysku poza granicami kraju w ramach eksportu/wewnątrzwspólnotowej dostawy |  |
| Czy w roku dotyczącym Audtu Recyklera firma przetwarza/ przetwarzała odpady niebezpieczne: | [ ] - TAK [ ] - NIE |
| Czy w roku dotyczącym Audtu Recyklera Zakład prowadzi/prowadził proces odzysku na skutek, którego odpad utracił status odpadu na podstawie przepisów rozdziału 5 ustawy o odpadach | [ ] - TAK [ ] - NIE |

**III. CZĘŚĆ C**

1. **dotyczy zakładów przetwarzania zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego**

**W odniesieniu do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym:**

|  |
| --- |
| **Proszę określić rodzaj przetwarzanego ZSEiE oraz stosowane technologie w danym Zakładzie Przetwarzania** W przypadku większej ilości Zakładów Przetwarzania proszę skopiować i wypełnić tabelę osobno dla każdego ZP |
| **Urządzenia chłodnicze** | [ ] - TAK [ ] - NIE  |
| Jeśli TAK proszę określić stosowaną w Zakładzie Przetwarzania technologię | *(proszę postawić X we właściwym polu)* |
| Instalacje do przetwarzania urządzeń chłodniczych |  |
| Demontaż ręczny |  |
| Pozostałe instalacje |  |
| **Urządzenia zawierające monitory CRT i panele LCD** | [ ] - TAK [ ] - NIE |
| Jeśli TAK proszę określić stosowaną w Zakładzie Przetwarzania technologię | *(proszę postawić X we właściwym polu)* |
| Instalacje do przetwarzania monitorów CRT i paneli LCD  |  |
| Demontaż ręczny |  |
| Pozostałe instalacje |  |
| **Lampy** | [ ] - TAK [ ] - NIE |
| Jeśli TAK proszę określić stosowaną w Zakładzie Przetwarzania technologię | *(proszę postawić X we właściwym polu)* |
| Instalacje do przetwarzania lamp |  |
| Demontaż ręczny |  |
| Pozostałe instalacje |  |
| **Pozostałe** | [ ] - TAK [ ] - NIE |
| Jeśli TAK proszę określić jakie: |  |

|  |
| --- |
| **Proszę określić ilości:** |
| Łączna maksymalną masę zużytego sprzętu możliwą do przetworzenia na podstawie aktualnych decyzji (Mg/rok) |  |
| Łączna masę zużytego sprzętu faktycznie przetworzonego (Mg/rok dla wszystkich grup sprzętu) |  |
| Łączna masę odpadów powstałych z przetworzonego zużytego sprzętu (Mg/rok) |  |
| Liczba podmiotów, którym zakład przekazuje frakcje powstałe z przetworzonego zużytego sprzętu |  |
| Liczba zaświadczeń o ZSEiE, potwierdzających recykling oraz potwierdzających inne niż recykling procesy odzysku |  |
| Liczba wystawionych dokumentów KPO |  |
| Liczba wystawionych faktur |  |

1. **dotyczy organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego**

|  |
| --- |
| Proszę określić: |
| Liczba wprowadzających sprzęt , których obowiązki wykonuje organizacja odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego |  |
| Masa sprzętu elektrycznego i elektronicznego wprowadzonego do obrotu przez wprowadzających sprzęt, dla których organizacja wykonuje obowiązki |  |
| Liczba prowadzących zakłady przetwarzania ZSEiE, z którymi organizacja ma podpisane umowy |  |
| Czy firma posiada elektroniczną ewidencję/bazę danych powyższych dokumentów |  |

**UWAGA:**

Po pozytywnym zatwierdzeniu wniosku o Audyt Recyklera przez ISOCERT oraz podpisaniu umowy Organizacja zobowiązuje się dostarczyć ISOCERT wykaz dokumentacji będący przedmiotem Audytu Recyklera zgodnie z charakterem prowadzonej działalności.

**III. CZĘŚĆ D**

**Autoryzacja danych**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko osoby wypełniającej  | Stanowisko |
|  |  |

Data i podpis: ………………………………………….

**IV. CZĘŚĆ E – wypełnia ISOCERT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NA PODSTAWIE PRZEPROWADZONEGO PRZEGLĄDU WNIOSKU STWIERDZONO, ŻE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| informacje dotyczące wnioskującej organizacji są wystarczające do przeprowadzenia Audytu Recyklera  | **□** | **□** |  |
| wszelkie różnice w rozumieniu zagadnień pomiędzy ISOCERT, a wnioskująca organizacją zostały rozwiązane | **□** | **□** |  |
| ISOCERT posiada kompetencje i możliwości przeprowadzenia Audytu Recyklera | **□** | **□** |  |
| ISOCERT wzięło pod uwagę rodzaj działalności wnioskującej organizacji, lokalizacje działalności wnioskującej organizacji , czas potrzebny do przeprowadzenia auditu oraz wszelkie inne elementy wpływające na przebieg audytu  | **□** | **□** |  |

**Określono kody PKD:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 16 | □ 17 | □ 22 | □ 23.1 | □ 24 | □ 23.5 | □ 35.11 | □ 38.1 | □ 38.2  | □ 38.3  |

**ISOCERT POSIADA AKREDYTACJĘ W POWYŻSZYCH OBSZARACH:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ UWAGI: |

**DECYZJA:** **Przeprowadzenie Audytu Recyklera u wnioskującej organizacji:****□- Jest możliwe □ - Nie jest możliwe****Uzasadnienie, w przypadku niemożliwości przeprowadzenia Audytu Recyklera:** |
| Wniosek zweryfikował: | Data i podpis |