**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** |

1. **CZĘŚĆ A**
2. **Informacje ogólne:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oraz adres rejestrowy |  |
| NIP |  |
| E-mail |  |
| Telefon |  |
| Osoba do kontaktu | Imię i Nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Audyt dotyczy działalności za rok: |  |
| Liczba personelu wg. stanu na koniec roku kalendarzowego, którego dotyczy Audyt Recyklera (umowy o pracę, kontrakty, umowy zlecenia, umowy o dzieło, etc) Jeżeli wniosek jest wypełniany przed zamknięciem roku którego dotyczy audyt, to należy wskazać przewidywaną liczbę personelu | wykonującego czynności w zakresie **przetwarzania odpadów opakowaniowych** |  |
| wykonującego czynności w zakresie **przetwarzania ZSEiE** |  |
| Czy korzystano z usług zewnętrznego konsultanta w obszarze gospodarki odpadami ? | ☐ - TAK (jeżeli tak, proszę o podanie - imię i nazwisko konsultanta oraz nazwę firmy): ☐ - NIE |

1. **Nadrzędne jednostki Administracji**

**Adres właściwego Urzędu Marszałkowskiego:**

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

1. **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/y: |

|  |
| --- |
| **Proszę podać dane dotyczące danego Zakładu Przetwarzania** W przypadku większej ilości Zakładów Przetwarzania proszę skopiować i wypełnić tabelę osobno dla każdego Zakładu Przetwarzania |
| 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) |  |  |

|  |
| --- |
| W poniższych punktach należy określić liczbę dokumentów (w sztukach) wg. stanu na koniec roku kalendarzowego, którego dotyczy audyt. Jeżeli wniosek jest wypełniany przed zamknięciem roku którego dotyczy audyt, to należy wskazać przewidywaną liczbę dokumentów w roku.  |
| DPR  | gospodarstwa domowe:  | inne źródła:  |
| DPO | gospodarstwa domowe:  | inne źródła:  |
| EDPR | gospodarstwa domowe:  | inne źródła:  |
| EDPO | gospodarstwa domowe:  | inne źródła:  |
| Liczba powiązanych faktur zakupu odpadów do procesu recyklingu |  |
| Liczba powiązanych dokumentów celnych |  |
| Liczba powiązanych kart przekazania odpadów (KPO)  |  |
| Czy firma posiada elektroniczną ewidencję / bazę danych, obejmującą min. dokumenty DPO, DPR, EDPO, EDPR razem z powiązanymi KPO | [ ] - 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 podać dane dotyczące danego Zakładu Przetwarzania** W przypadku większej ilości Zakładów Przetwarzania proszę skopiować i wypełnić tabelę osobno dla każdego Zakładu Przetwarzania |
| Adres:  |
| **Proszę określić rodzaj przetwarzanego ZSEiE oraz stosowane technologie w danym Zakładzie Przetwarzania**  |
| **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/a:**

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko | data |

 |