,Žádáme o:

Udělení certifikátu

Udělení certifikátu - převod od jiného certifikačního orgánu (uveďte konkrétně):

Prodloužení platnosti uděleného certifikátu / platnost certifikátu končí dne:

Rozšíření rozsahu certifikátu

Omezení rozsahu certifikátu

Pozastavení certifikátu

Zrušení rozhodnutí o pozastavení certifikátu

Zaznamenání změn souvisejících s certifikací a vydání nového certifikátu

Zrušení certifikátu

Vydání certifikátu v jazyce:  angličtina  němčina  jiný:

Předaudit

Recertifikační audit

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÚDAJE O ŽADATELI**  (právnická / fyzická osoba oprávněná k podnikání) | | | | | |
| **Název žadatele:**  (podle výpisu z veřejného rejstříku) | |  | | | |
| **Adresa sídla:** (zapsaná ve veřejném rejstříku) | |  | | | |
| **Žádost se podává pro následující organizační jednotky/pracoviště1):** | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Adresa pro doručování1):** | |  | | | |
| **IČ: / IČO:** | |  | | **DIČ:** |  |
| **Internetová adresa:** | |  | | **ID dat. schránky:** |  |
|  | | | | | |
| **Zástupci žadatele** | | Titul, jméno, příjmení | | Kontakt (telefon, e-mail) | |
| Statutární zástupce: | |  | |  | |
| Zástupce žadatele2): | |  | |  | |
| Kontaktní osoba: | |  | |  | |
| 1) vyplňte, pouze liší-li se od sídla žadatele  2) osoba pověřená statutárním orgánem jednat jménem žadatele a k podpisu žádosti/smlouvy o certifikaci | | | | | |
| **ROZSAH CERTIFIKACE** | | | | | |
| Žádáme o certifikaci procesu lepení s akreditací ČIA podle ČSN EN ISO/IEC 17065:2013 podle: | | | | | |
|  | DIN 6701-2:2015  A1 (zahrnuje třídy A2, A3)  DIN 6701-2:2015  A2 (zahrnuje třídu A3)  DIN 6701-2:2015  A3 | | Pro nevýrobní firmy:  Konstrukce konstrukčních dílů třídy ….  Nákup a další prodej konstrukčních dílů třídy …  Nákup a montáž konstrukčních dílů třídy …  Pověření třetí osoby při opravách lepených spojů třídy … | | |
|  | DIN 2304-1:2016 | | | | |
| Žádáme o posouzení shody s jinými předpisy: | | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACE O ŽADATELI** | | |
| Rozsah požadované certifikace dle činností a kategorie: | Hlavní činnosti, související výrobková norma / předpis | Kód oboru 3) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

3) viz informace pro žadatele o certifikaci (vyplní Certifikační orgán)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dozor pro lepení** | Titul, jméno, příjmení | Stupeň kvalifikace4) | stálý/externí5) |
| Odpovědný dozor lepení: |  |  |  |
| Zástupce dozoru lepení: |  |  |  |
| Zástupce dozoru lepení: |  |  |  |

4) uveďte z možností: EAS – specialista lepení, EAE – inženýr lepení, bez vzdělání v oboru, v procesu vzdělávání

5) v případě externího pracovníka uveďte, pro které organizace vykonává ještě činnost dozoru pro lepení

Pro požadovanou certifikaci využíváme poradce/poradenskou organizaci:  ne

ano (uveďte jméno/název):

Máme již certifikovaný SQM/proces (produkt, službu)  ne  ano (doložte v příloze)

Audit na místě může být proveden v termínu od:

Uveďte datum, od kdy jste připraveni na návštěvu členů auditorského týmu.

|  |
| --- |
| **PROHLÁŠENÍ ŽADATELE** |
| Prohlašujeme, že jsme seznámeni s postupy a s podmínkami posuzování Certifikačním orgánem SVV Praha.  Zavazujeme se k trvalému plnění certifikačních požadavků stanovených Certifikačním orgánem SVV Praha.  Akceptujeme ustanovení pracovní skupiny pro lepení A-Z Sammlung, zveřejněných na stránkách <https://www.din6701.de>. Akceptujeme provedení dozoru během doby platnosti certifikátu.  Poskytneme takovou součinnost a spolupráci, které jsou nezbytné, aby bylo Certifikačnímu orgánu SVV Praha umožněno ověřit plnění certifikačních požadavků. To platí pro všechny prostory, kde jsou prováděny služby posuzování shody. Zpřístupníme informace, dokumenty a záznamy nezbytné pro posouzení splnění certifikačních požadavků a jejich následné dodržování. |
| Jménem žadatele prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti a jejich přílohách jsou pravdivé a odpovídají současnému stavu.  Svým podpisem potvrzuji souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely certifikace, specifikované v této žádosti, v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně osobních údajů (GDPR). Osobní údaje budou zpracovávány Certifikačním orgánem SVV Praha, s.r.o. (dále jen správce) k tomu pověřenými osobami v souladu s dokumentem „Ochrana osobních údajů v  SVV Praha“, který je veřejně přístupný na internetových stránkách [www.svv.cz](http://www.svv.cz) (http://svv.cz/ochrana-osobnich-udaju-v-svv-praha). V případě vydání certifikátu dle DIN 6701 souhlasíme s jeho zveřejněním v Online registru <https://www.din6701.de>  Místo a datum:  Jméno, razítko a podpis zástupce žadatele: |

|  |
| --- |
| **PŘÍLOHY K ŽÁDOSTI O CERTIFIKACI** |
| V případě žádosti o prvotní certifikaci, přiložte k žádosti:   * doklad osvědčující právní subjektivitu žadatele a jeho oprávnění provozovat činnosti, pro které má být certifikát udělen tj. výpis z veřejného rejstříku * obecný popis organizace, * organizační strukturu se začleněním dozoru lepení, * popis lepičských prací s uvedením konstrukčních celků a tříd (např. A1: moduly skel, lepení tabulí skel, čelní masky, A2: dělící stěny, A3: obložení podlah), * soupis pracovníků dozoru lepení, včetně jejich kvalifikačních dokladů a přidělených úkolů a odpovědností.   V ostatních případech uveďte aktuální údaje, resp. změny. |

Žádosti jsou přijímány na adrese: tylova@svv.cz

Bližší informace o certifikační činnosti najdete na [www.svv.cz](http://www.svv.cz) - lepení,

nebo kontaktujte Certifikační orgán SVV Praha na telefonu: +420 724 061 603, e-mail: kysilka[@svv.cz](mailto:zakhar@svv.cz)