



## Wniosek o weryfikację EMAS

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](mailto:biuro@isocert.pl) lub pocztą tradycyjną na adres ISO CERT , 53-656 Wrocław, ul. Rysia 1A

Rejestracja wniosku przez ISO CERT	Numer wniosku	Data rejestracji
---------------------------------------	---------------	------------------

### 1. Dane wnioskującej organizacji:

Nazwa organizacji	
NIP	
E-mail	
Strona WWW	
Telefon	
Adres rejestrowy organizacji	
Główny adres wykonywania działalności	

*(należy wpisać „x” w polu wyboru)*

Czy organizacja posiada inne obiekty objęte weryfikacją?			
NIE			
TAK, należy wpisać poniżej dane dotyczące obiektu			
Nazwa obiektu	Adres obiektu	Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełne etaty	Liczba zmian

### 2. Osoba odpowiedzialna za EMAS:

Imię i nazwisko	
Telefon	
E-mail	

### 3. Organizacja wnioskuje o:

*(należy wpisać „x” w polu wyboru)*

<input type="checkbox"/>	Początkową weryfikację EMAS
<input type="checkbox"/>	Weryfikację w okresie między dwiema rejestracjami ( <i>prosimy o przesłanie kopii aktualnego oświadczenia weryfikatora środowiskowego w sprawie czynności weryfikacyjnych i walidacyjnych oraz raportu z ostatniego przeprowadzonego auditu</i> )
<input type="checkbox"/>	Weryfikację w celu odnowienia rejestracji ( <i>prosimy o przesłanie kopii aktualnego oświadczenia weryfikatora środowiskowego w sprawie czynności weryfikacyjnych i walidacyjnych oraz raportu z ostatniego przeprowadzonego</i>

	<i>auditu)</i>
--	----------------

#### 4. Opis działalności objętej weryfikacją EMAS:

*(Jeżeli Organizacja posiada więcej niż jeden obiekt poniższe dane należy wypełnić dla każdego obiektu osobno)*

Klasyfikacja PKD:	
Zakres działania:	
Występujące procesy technologiczne / produkcyjne	
Czy w wyniku prowadzonej przez Organizację działalności występują odpady niebezpieczne?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy w wyniku prowadzonej przez Organizację działalności powstają ścieki technologiczne?	<input type="checkbox"/> Tak, w jakich ilościach? ..... <input type="checkbox"/> Nie
Czy w wyniku prowadzonej przez Organizację działalności powstają emisje z procesów technologicznych?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Odpady magazynowane na terenie zakładu:	
Czy organizacja zleca na zewnątrz procesy, które mogą wpływać na zgodność z wymaganiami?	<input type="checkbox"/> Tak, jakie ? ..... <input type="checkbox"/> Nie

#### 5. Informacje dotyczące znaczących aspektów i działań organizacji:

##### a) zasoby techniczne, funkcje i powiązania np. w korporacji lub inne istotne aspekty działalności firmy

--

##### b) kluczowe aspekty środowiskowe w organizacji:

wykaz aspektów środowiskowych: <i>(proszę wymienić kluczowe aspekty środowiskowe, które dotyczą Organizacji)</i>	
wykaz pozwoleń dotyczących środowiska:	
Czynniki związane z lokalizacją <i>(np. bliskość lasu, mokradeł, skupisk ludzkich itp.)</i>	

## 6. Struktura organizacji:

*(Jeżeli Organizacja posiada więcej niż jeden obiekt należy podać strukturę dla każdego obiektu osobno)*

Liczba zatrudnionych osób w obszarze weryfikacji EMAS w przeliczeniu na pełne etaty: (jeśli w organizacji zatrudniany jest personel tymczasowy, personel zatrudniony na podstawie umów cywilno-prawnych, należy uwzględnić także te osoby).		
Czy organizacja pracuje w systemie zmianowym?		
	NIE	
	TAK, należy wpisać poniżej liczbę osób pracujących w obszarze weryfikacji EMAS na danej zmianie (w przeliczeniu na pełne etaty)	
I zmiana		
II zmiana		
III zmiana		

## 7. Czynniki odnoszące się do organizacji:

*(należy wpisać „x” przy czynnikach odnoszących się do Państwa organizacji)*

	Bardzo mały teren w stosunku do liczby zatrudnionych pracowników <i>(np. tylko kompleks biurowy)</i>
	Wysoki poziom automatyzacji
	Znaczna część personelu pełniącego podobną, prostą funkcję - pracownicy wykonujący powtarzalne działania.
	Identyczne formy działalności na wszystkich zmianach <i>(proszę zaznaczyć, jeśli działania prowadzone na zmianach są takie same oraz nadzór nad nimi jest taki sam)</i>
	Gotowość klienta do certyfikacji (np. klient jest już certyfikowany lub uznany na zgodność z ISO 14001)
	W składzie personelu znajdują się osoby pracujące poza lokalizacją, np. handlowcy itp
	Skomplikowana sytuacja logistyczna – działania są prowadzone w wielu oddalonych budynkach <i>(np. duży kompleks – hale produkcyjne oddalone od budynków administracji, konieczność przemieszczania się między budynkami itp.)</i>
	Powierzchnia zakładu w porównaniu z liczbą pracowników jest bardzo duża <i>(np. obszar leśny)</i>
	Personel mówiący kilkoma językami <i>(co powoduje konieczność korzystania z tłumacza lub wyklucza możliwość pracy audytorów niezależnie od siebie)</i>
	Działania, które wymagają wizytowania obiektów tymczasowych w celu weryfikacji działań w oddziale stałym, którego system podlega weryfikacji (np. budowa)
	Ryzyko wypadków środowiskowych i wpływu na środowisko występujące lub mogące wystąpić w konsekwencji incydentów, wypadków i potencjalnych sytuacji awaryjnych, wcześniejsze problemy środowiskowe, do których przyczyniła się organizacja
	Duża liczba przepisów regulujących działalność
	Większa wrażliwość narażonego środowiska w porównaniu z typowymi lokalizacjami w sektorze przemysłu
	Dodatkowe lub nadzwyczajne aspekty środowiskowe lub uwarunkowania określone przepisami w sektorze

Czy w skład personelu wchodzi pracownicy przebywający poza siedzibą (np. handlowcy, kierownicy, pracownicy ochrony przebywający w obiektach klienta itp.)? (proszę wymienić stanowiska i liczbę takich osób):

W przypadku zaznaczenia czynnika „wysoki procent wykonujących te same proste zadania” proszę krótko opisać ile osób spośród zatrudnionych pełni określoną funkcję *(np. sprzątaczkę – 10 osób, pracownicy linii montażowej – 20 osób itd.)*:

## 8. Dojrzałość systemu zarządzania:

Od kiedy EMAS funkcjonuje w organizacji (należy wskazać dla każdej lokalizacji):	
--	--

## 9. Poziom integracji EMAS z innym wnioskowanym systemem zarządzania:

ISOCERT

F1-P-10 C\_ Wniosek o weryfikację EMAS; wydanie: 1-2018 ; data wydania: 01.07.2018r.

(strona 3 z 5)

*(należy wypełnić w przypadku systemów zintegrowanych)*

<b>Czy Organizacja stosuje:</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
- zintegrowaną dokumentację systemową?		
- zintegrowane podejście do auditów wewnętrznych?		
- zintegrowane podejście do polityki i celów?		
- zintegrowane podejście do przeglądów zarządzania?		
-zintegrowane podejście do mechanizmów doskonalenia (działania korygujące i doskonalące)?		
- zintegrowane podejście do planowania z dobrym wykorzystaniem całościowego podejścia do zarządzania ryzykiem w działalności		
- zintegrowane wsparcie i odpowiedzialności kierownictwa		

### 10. Czy podczas wdrażania systemu korzystaliście Państwo z usług konsultanta?

*(należy wpisać „x” w polu wyboru)*

<input type="checkbox"/>	TAK, nazwa firmy konsultingowej oraz imię i nazwisko konsultanta:
<input type="checkbox"/>	NIE

### 11. Termin auditu

Należy określić preferowany termin rozpoczęcia auditu (miesiąc/rok):	
--	--

### 12. Osoba wypełniająca wniosek

Imię i Nazwisko	Stanowisko

Data i podpis:

### 13. Weryfikacja wniosku *(wypełnia ISOCERT)*

<b>NA PODSTAWIE PRZEPROWADZONEGO PRZEGLĄDU WNIOSKU STWIERDZONO, ŻE:</b>			
	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>UWAGI</b>
informacje dotyczące wnioskującej organizacji i jej systemu zarządzania są wystarczające do przeprowadzenia procesu weryfikacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
wymagania zostały dostarczone wnioskującej organizacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
wszelkie różnice w rozumieniu zagadnień pomiędzy ISOCERT, a wnioskująca organizacją zostały rozwiązane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ISOCERT posiada kompetencje i możliwości przeprowadzenia weryfikacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ISOCERT wzięło pod uwagę rodzaj działalności, lokalizację działalności wnioskującej organizacji, czas potrzebny do przeprowadzenia auditu oraz wszelkie inne elementy wpływające na działalność weryfikacyjną (język, warunki bezpieczeństwa, zagrożenia bezstronności itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Określono kod PKD:</b>			

**Określono obszar EMS (EM):**

**ISOCERT POSIADA AKREDYTACJĘ W POWYŻSZYCH OBSZARACH:**

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> UWAGI:
------------------------------	------------------------------	---------------------------------

**DECYZJA:**

**Weryfikacja EMAS :**

- Jest możliwa       - Nie jest możliwa

**Uzasadnienie, w przypadku nie możliwości przeprowadzenia weryfikacji EMAS:**

Wniosek zweryfikował:

Data i podpis