

	<b>SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ</b>	Wydanie: <b>4.B</b>
	<b>Nazwa dokumentu:</b>  <b>ZAŁĄCZNIK NR 1/P -01</b> <b>WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ</b>	Data: <b>2012-05-04</b>  Strona: <b>1 z 1</b>

Wniosek stanowi podstawę do sporządzenia umowy o certyfikację, pomiędzy organizacją, a POLCARGO GROUP Sp. z o. o. oraz ustalenia terminów realizacji auditów. Informacje zawarte we wniosku traktowane są jako poufne.

<b>Nazwa firmy:</b>			
<b>NIP</b>			
<b>REGON</b>			
<b>KRS</b>			
<b>Adres:</b>			
<b>Branża:</b>			
<b>Forma prawna:</b>			
<b>Norma/normy na zgodność, z którą/którymi zamierzają państwo certyfikować swoją organizację ?</b>			
<b>Zakres działalności podlegający certyfikacji:</b>			
<b>Całkowita liczba zatrudnionych pracowników:</b>		<b>Liczba zatrudnionych pracowników w obszarze objętym systemem:</b>	
<b>Miejsce prowadzenia działalności:</b>			
<b>Przedstawiciel (imię i nazwisko, stanowisko, kontakt):</b>			

Z JAKIEGO ŹRÓDŁA DOWIEDZIELIŚCIE SIĘ PAŃSTWO O DZIAŁALNOŚCI CERTYFIKACYJNEJ POLCARGO GROUP Sp. z o.o.: (Proszę zaznaczyć):

- |                          |                     |                          |          |                          |                       |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|----------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Materiały reklamowe | <input type="checkbox"/> | Targi    | <input type="checkbox"/> | Kontakty indywidualne |
| <input type="checkbox"/> | Firma doradcza      | <input type="checkbox"/> | Internet | <input type="checkbox"/> | Inne, jakie .....     |

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. 2002 r. Nr 101poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie, przetwarzanie, przekazywanie, udostępnianie oraz analizę powyższych danych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu certyfikacji prowadzonego przez Polcargó Group Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni, z zastrzeżeniem uregulowań ww. ustawy. Dane te podaję dobrowolnie, z prawem do wglądu oraz ich poprawiania.			
Imię i nazwisko osoby upoważnionej:		Stanowisko:	
Data:		Podpis:	