|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przyjmujący wniosek  *(wypełnia DCU)* | Data złożenia wniosku  *(wypełnia DCU)* | Numer ewidencyjny wniosku  *(wypełnia DCU)* | Data rejestracji wniosku  *(wypełnia DCU)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wniosek o:** | **WYDANIE CERTYFIKATU** | **Rodzaj Certyfikatu:** | **WSTĘPNY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TYP INSTALACJI**  **(zakres urządzeń):** | Wybierz element. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres usług: [[1]](#footnote-1)** | **Projektowanie** |  | **Montaż** | X | **Konserwacja** | x |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Posiadane certyfikaty na usługi w ochronie przeciwpożarowej** | | | | |
| Lp. | Numer | Zakres certyfikacji | Nazwa Jednostki Certyfikującej | Data Ważności |
| 1 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSKUJĄCY[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | | | |
| Nazwa urzędowa podmiotu: | | |  | | | | | | |
| Ulica: |  | | | Kod pocztowy: |  | Miejscowość: | |  | |
| Adres do korespondencji (jeśli inny od podanego wyżej): | | | | | | | | | |
| Ulica: | - | | | Kod pocztowy: | - | Miejscowość: | | - | |
| Nr telefonu: | |  | | Nr faxu: |  | | e-mail: | |  |
| Nr KRS  (ew. CEIDG): | | - | | REGON: |  | | NIP: | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBA DO KONTAKTU** | | | | | | | | |
| Imię: |  | | | Nazwisko: | |  | | |
| Stanowisko, funkcja w podmiocie certyfikowanym: | | | | | Współwłaściciel | | | |
| Nr telefonu: | |  | Nr faxu: | | - | | e-mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| …………………………………..……………………….  *Miejscowość, data* | …………………………….……………………………………  *Podpis upoważnionego przedstawiciela Wnioskującego* | …………………………………………………..…………  *Pieczęć firmowa* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECYZJA DCU** | **ZAWRZEĆ UMOWĘ O CERTYFIKACJĘ USŁUG:** | | | **TAK** | **NIE** | **Podpis:** |
| **UMOWA Nr:** |  | **z dnia:** |  | | |

1. **Projektowanie** obejmuje również planowanie celów zabezpieczenia oraz możliwości systemów, oparte na zidentyfikowanym ryzyku i znanych warunkach brzegowych. **Montaż** obejmuje instalowanie, uruchomienie, sprawdzenie i przekazanie systemu. **Konserwacja** obejmuje działania prewencyjne i naprawcze. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wszystkie gromadzone przez nas dane osobowe są przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne

   rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej „RODO”. Szczegółowe informacje o celach, zasadach przetwarzania danych osobowych oraz sposobie realizacji praw osób, których dane przetwarzamy znajdziesz <https://www.cnbop.pl/pl/o-centrum/obowiazek-informacyjny> . [↑](#footnote-ref-2)