|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ICR Polska Sp. z o.o. / **ICR Polska Co., Ltd.** | Data wydania:  **Date of issue:** | 23.02.2021 |
| Wniosek o przeprowadzenie obowiązkowej oceny **Application for mandatory assessment** | Wydanie nr:   **Edition No.:** | 8 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| F-P-07-02 |  | |  | |  | |  | |
|  | | Wniosek zarejestrowany w dniu **Application registered of** | | Wypełnia / **Fills**: ICR Polska Sp. z o.o | | pod nr: **at No.:** | | Wypełnia / **Fills**: ICR Polska Sp. z o.o |

należy wypełnić wszystkie dostępne pola poniżej: / **all available fields below should be filled out:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wniosek o certyfikację zgodnie z wymaganiami zasadniczymi **Application for certification with essential requirements (EC Type)** | Nowy **New** |  | do Certyfikatu nr: **to Certificate No.:** |
| Przedłużenie **Validity extension** |  |  |
| Rozszerzenie zakresu  **Scope extension** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wnioskodawca / **Applicant** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa / **Name** | | |  | | | | | | | | | |
| Adres / **Address (including ZIP postal, City and Country)** | | |  | | | | | | | | | |
| Osoba do kontaktu  **Contact person** |  | | | | | | Telefon **Phone** | |  | | Adres email **E-mail** |  |
| Status Wnioskodawcy  **Applicant status** | **manufacturer** | | | **authorised representative** | | **distributor** | | **importer** | | Strona internetowa  **Website** | |  |
|  | | |  | | **1)** | | **1)** | | Dane firmy (KRS, NIP)  **Company reg. No.** | |  |
| Zakres działalności  **Scope of activities** |  | | | | | | | | | | | |
| Adres wytwórcy  taki sam jak Wnioskodawcy  **Manufacturer address  the same as Applicant** | Tak **Yes** |  | | | Jeśli “Nie”, proszę wpisać poniżej / **If „No” please write below** | | | | | | | |
| Nie **No** |  | | |  | | | | | | | |

1)nie dotyczy ATEX / **not applicable for ATEX**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identyfikacja zakresu certyfikacji / **Certification scope** | | | | | | | |
| Nazwa handlowa wyrobu / **Trade name of the product** | | | | |  | | |
| Typ/odmiany wyrobu / **Type/variation of the product** | | | | |  | | |
| Numery fabryczne2) / **Serial numbers2)** | | | | |  | | |
| Dyrektywa/Rozporządzenie  **Directive/Regulation** | | | | Moduł B / badanie typu  **Module B** / **type examination** | Normy i inne dokumenty normatywne  **Applicable standards and specifications** | | |
| **EMC, 2014/30/EU** | | | |  |  | | |
| **MD, 2006/42/EC** | | | |  |  | | |
| **ATEX, 2014/34/EU** | | | |  |  | | |
| **DRONE, (EU) 2019/945** | | | |  |  | | |
| **RED, 2014/53/EU** | | | |  |  | | |
|  | 3.1.a | **Health and Safety** | | |  | | |
|  | 3.1.b | **EMC** | | |  | | |
|  | 3.2 | **Radio Spectrum** | | |  | | |
|  | 3.3 | **Specific Radio Equipment Requirements** | | |  | | |
| Audit produkcji3): **Production audit3):** | | | C1: G: F: D: E: | | Uwaga: Wymagane wypełnienie dodatkowego wniosku F-P-07-28 **Note: An additional application F-P-07-28 is required** | | ! |
| Producent i miejsce wytwarzania (jeżeli inny niż wnioskodawca)  **Manufacturer and place of production** (if different than Applicant location) | | | | | |  | |
| Certyfikaty posiadane przez producenta  **Certificates held by manufacturer** | | | | | |  | |
| Osoba do kontaktu w lokalizacji, gdzie wyrób jest produkowany  **Contact person at manufacturing site** | | | | | |  | |

2)dotyczy tylko oceny wg modułu F lub C1 / **applicable only for assessment acc. module F or C1**

3) dotyczy tylko wyrobów ATEX / **only for ATEX products**

|  |  |
| --- | --- |
| Procesy Wnioskodawcy podzlecane na zewnątrz / **Applicant’s processes subcontracted** | |
| Nazwa i adres fizycznej lokalizacji realizujących pozlecany proces  **Name and address of subcontractor** |  |
| Wyszczególnienie procesów  **Specification of processes** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis wyrobu / **Product description** | | | | | | |
| Opis zasady działania  **Description of mode action** |  | | | | | |
| Dane techniczne  **Product detail** |  | | | | | |
| Wnioskowana klasa DRON-a4): [C0, C1, C2, C3, C4, C5 lub C6] **Requested DRONE class4):** [C0, C1, C2, C3, C4, C5 or C6] | Obraz zawierający tekst  Opis wygenerowany automatycznie | | | | | |
| Przeznaczenie wyrobu  **Product's declared use** |  | | | | | |
| Opis różnic typów wyrobu (jeżeli występują)  **Description of differences between product's types** (if applicable) |  | | | | | |
| Grupa/kategoria3) / **Group/category3)** |  | | | | | |
| Rodzaj wyrobu3) / **Kind of product3)** | urządzenie:  **equipment:** |  | komponent:  **component:** |  | system ochrony:  **protective system:** |  |
| Zakres temperatur otoczenia3,4) / **Ambient temperature range3,4)** | °C ≤ Ta ≤      °C | | | | | |
| Proponowany sposób znakowania3) / **Proposed Ex marking3)** | ex logo | Wilcoxon Sensing Technologies | | | | | |
| Inne warunki specjalne3,4) / **Other special conditions3,4)** |  | | | | | |

3) dotyczy tylko wyrobów ATEX / **only for ATEX products**

4) dotyczy tylko DRON-ów / **only for DRONE products**

|  |  |
| --- | --- |
| Dokumentacja / **Documentation** | |
| Do wniosku należy dołączyć dokumentację techniczną wyrobu wymaganą do przeprowadzenia oceny zgodności zgodnie z wymaganiami zasadniczymi; przedmiotowej dyrektywy – wymagany zakres dokumentacji jest opisany w Programach certyfikacji  PC-P-07-02; -03; -05; -06; -09, które są dostępne dla Wnioskodawców na stronie [www.icrpolska.com](http://www.icrpolska.com) lub w Biurze Obsługi Klienta Spółki, a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości, pracownicy Biura udzielą w tym zakresie stosownych wyjaśnień.  Zakres dokumentacji technicznej przy realizacji wniosków o ocenę zgodności z wymaganiami zasadniczymi (także dla przypadków, gdy dyrektywa przewiduje przeprowadzanie oceny przez producenta – „wewnętrzna kontrola produkcji”) jest określony dla:  - Dyrektywy 2014/30/UE (EMC) w Załączniku III (II);  - Dyrektywy 2006/42/WE (MD) w Załączniku VII część A;  - Dyrektywy 2014/53/UE (RED) w Załączniku V;  - Dyrektywy 2014/34/EU (ATEX) w Załączniku III;  - Rozporządzenia (UE) 2019/945 (DRONE) w Części 10 Załącznika.  **The application must be attached with TCF required to conduct product certification, containing the elements specified in the selected module, among others, results of design calculations, construction drawings, assembly drawings, diagrams of components, sub-assemblies and instructions for use, test reports, certificates, leaflets / brochures / photos.**  **List of content of TCF are specified in relevant certification program PC-P-07-02; -03; -05; -06; -09, available at** [**www.icrpolska.com**](http://www.icrpolska.com) **and Customer Office if any explanations are necessary to provide.**  **The scope of technical documentation in the implementation of applications for conformity assessment with the essential requirements (also for cases where the Directive provides for assessment by the manufacturer - "internal production control") is defined for:**  **- Directive 2014/30/EU (EMC) in Annex III (II);**  **- Directive 2006/42/EC (MD) in Annex VII part A;**  **- Directive 2014/53/EU (RED) in Annex V;**  **- Directive 2014/34/EU (ATEX) in Annex III;**  **- Regulation (EU) 2019/945 (DRONE) in Annex Part 10.**  Do wniosku dołączono dokumentację techniczną, w tym / **the TCF is attached including:** | |
|  |  |

|  |
| --- |
| Oświadczenia Wnioskodawcy5) / **Applicant’s commitments5)** |
| Imię i nazwisko / **Name**    Stanowisko / **Position**    Deklarujemy, że ten sam wniosek nie został złożony do żadnej innej jednostki notyfikowanej.  Zobowiązujemy się do spełnienia wymagań dotyczących wnioskowanej oceny i przekazania wszelkich informacji koniecznych do jej przeprowadzenia w tym do zapewnienia dostępu do wszystkich niezbędnych urządzeń lub obiektów6).  **We declare that the same application has not been lodged with any other notified body.**  **We commit to meet and follow the requirements for the requested assessment and to provide any information necessary to its conduct, including providing access to all necessary equipment or facilities6).**  Wyrażamy zgodę na przedstawienie przez ICR Polska Sp. z o.o. oferty dopuszczającej wykonywanie części czynności certyfikacyjnych, w tym badań, przez podmioty zewnętrzne, z którymi ICR Polska Sp. z o.o. ma podpisane stosowne porozumienia6).  **We agree to submit by ICR Polska Co., Ltd. the offer allowing the performance of some certification activities, including laboratory tests, by external entities with whom ICR Polska Co., Ltd. has appropriate agreements signed6).**         ,  *Data i podpis:*  ***Date and signature:***  *(pieczątka firmy, jeśli istnieje)*  ***(company legal stamp if any)***  Tak, wyrażamy dobrowolną zgodę na wysyłanie przez ICR Polska Sp. z o. o. oferty marketingowej na podany adres poczty elektronicznej  **Yes, we voluntarily agree to receive from ICR Polska Co., Ltd. marketing offer on given e-mail address** |

5)oświadczenie musi być podpisane przez osobę prawnie uprawnioną do reprezentowania Wnioskodawcy  
**the declaration must be signed by a person legally authorized to represent the Applicant**

6)niniejsza pozycja musi być wybrana / **this point must be chosen**

|  |  |
| --- | --- |
| ! | *Wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku traktowane są przez ICR Polska Sp. z o.o. jako poufne.*  *Po pozytywnej ocenie wypełnionego wniosku zostanie wysłana do Państwa oferta na przeprowadzenie procesu certyfikacji.* ***All information contained in this document shall be considered confidential by ICR Polska Co., Ltd.***  ***After the positive assessment of the completed application form the offer to perform certification process will be sent to you.*** |