

**Wniosek o certyfikację BRC/  
APPLICATION FOR BRC GLOBAL STANDARDS AUDIT**

**Intertek**

**Section 1: Zamawiany standard/ Standard Applied For**

|                          |                                                                                   |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | BRC Global Standard Food Safety, Issue 5                                          |
| <input type="checkbox"/> | BRC Global Standard Consumer Products, Issue 2a, Product Group 1                  |
| <input type="checkbox"/> | BRC Global Standard Consumer Products, Issue 2a, Product Group 2                  |
| <input type="checkbox"/> | BRC Global Standard Consumer Products, Issue 2a, Product Group 3                  |
| <input type="checkbox"/> | BRC Global Standard Consumer Products, Issue 2a, Product Group 4                  |
| <input type="checkbox"/> |                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | BRC Global Standard Packaging, Issue 3, Category 1                                |
| <input type="checkbox"/> | BRC Global Standard Packaging, Issue 3, Category 2                                |
| <input type="checkbox"/> | BRC Global Standard Packaging, Issue 3, Category 3                                |
| <input type="checkbox"/> |                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | BRC Global Standard Storage and Distribution, Issue 1, Storage Module             |
| <input type="checkbox"/> | BRC Global Standard Storage and Distribution, Issue 1, Distribution Module        |
| <input type="checkbox"/> | BRC Global Standard Storage and Distribution, Issue 1, Wholesale Module           |
| <input type="checkbox"/> | BRC Global Standard Storage and Distribution, Issue 1, Contracted Services Module |

**Section 2: Dane dotyczące auditowanego zakładu/ Factory Details (Details of the actual site to be audited)**

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                       |         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|
| Nazwa firmy (I nazwa zakładu jeśli się tyczy)/ Factory Name (and Site Name if applicable)                                                                                        |                                                                                                                                                       |         |  |
| Adres/ Address                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |         |  |
| Osoba kontaktowa/ Contact name                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |         |  |
| Nr telefonu/ Telephone no.                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                       |         |  |
| Fax no.                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                       |         |  |
| E-mail address                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |         |  |
| Poprzednio nadany numer BRC fabryki/ Previously Issued BRC Site Code Number                                                                                                      | <b>Numer BRC fabryki zostaje nadany jeśli fabryka była uprzednio auditowana / This may have been issued if your site has had a previous BRC audit</b> |         |  |
| Do jakich odbiorców dostarczają Państwo swoje produkty/ Who do you supply to:                                                                                                    | <b>Prosimy o podanie nazw sieci handlowych, będących Państwa odbiorcami/ Please list the retailers that you supply</b>                                |         |  |
| Firma wielozakładowa/ Multiple site (jeśli "tak" prosimy o wypełnienie oddzielnych formularzy dla każdego z nich/ if 'Yes' please complete a separate application for each site) | Tak/ YES                                                                                                                                              | Tak/ NO |  |
| Dokumentacja Sekcji 5 dołączona/ Documentation from Section 5 enclosed                                                                                                           | Tak/ YES                                                                                                                                              | Nie/ NO |  |
| Wymagany audit wstępny/ Pre-assessment required                                                                                                                                  | Tak/ YES                                                                                                                                              | Nie/ NO |  |
| Preferowana data auditu/ Required evaluation date                                                                                                                                | / /                                                                                                                                                   |         |  |

**O AUDICIE/ ABOUT THE AUDIT:**

**Section 3: Dane dotyczące firmy/ Company Development**

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zakres certyfikacji ( to pole musi być wypełnione)/ Scope of Application (Must be completed) | (Musi zawierać auditowany process, auditowane produkty oraz docelowego użytkownika końcowego)/ (Must include the process involved, products that are to be audited and the intended end user) |
| Liczba pracowników/ Number employees                                                         |                                                                                                                                                                                               |

**Wniosek o certyfikację BRC/  
APPLICATION FOR BRC GLOBAL STANDARDS AUDIT**

|                                                                                                                                                                                                              |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Wielkość zakładu/ Size of site                                                                                                                                                                               |                               |
| Produkty podlegające ocenie (wg tabeli znajdującej się na końcu formularza)/ <b>(Muszą być produkowane w trakcie auditu)</b> Products to be assessed <b>(Must be in production at the time of the audit)</b> | Grupa produktu/ Product group |

**Section 4: System zarządzania/ Management Systems**

| Opis/ Description                                                                                                                                             | Tak/ Yes                 | Nie/ No                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Czy proces rozwoju/projektowania produktu odbywa się w zakładzie?/ Is design of the product being carried out in the factory?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Czy przeprowadzane są audyty wewnętrzne? (jeśli tak, proszę podać jak często .....)<br>Do you carry out internal audit? (If yes, please state how often.....) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Czy przeprowadzane są przeglądy zarządu?/ Do you carry out a Management review<br>(Jeśli tak, proszę podać jak często)/ (if yes, please state how often.....) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Czy firma posiada procedurę wycofania wyrobu z rynku?/ Does the site have a product recall system?                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Section 5: Dokumentacja przed auditowa/ Pre-Audit Documentation**

Prosimy o przesłanie , **najpóźniej na 2 tygodnie przed auditem**, wymienionych poniżej dokumentów wraz z tym formularzem/ Please send the following documents to us **at least two (2) weeks before the evaluation together with this form**:

| Dokument/ Document                                                                                                      | Checklist                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Określenie grup produktów/ Product group determination                                                                  | <input type="checkbox"/> |
| Lista HACCP/ Analiza zagrożeń/Krytyczne punkty Kontrolne/ List of HACCP / hazard analysis / Critical Control Point data | <input type="checkbox"/> |
| Schemat organizacyjny/ Organisation chart                                                                               | <input type="checkbox"/> |
| Szczegóły diagram produkcyjny/ Detailed process flow                                                                    | <input type="checkbox"/> |
| Plan zakładu/ Plant layout                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| Lista głównych maszyn/ List of major equipment                                                                          | <input type="checkbox"/> |
| Lista sprzętu kontrolno- pomiarowego/ List of major monitoring and test equipment                                       | <input type="checkbox"/> |
| Lista podstawowych surowców/ List of main materials used                                                                | <input type="checkbox"/> |

**Section 6: Zapisy i dokumenty/ Records and documents**

Zwyczajowo jest to lista dokumentów 1. dodatkowych , które powinny być dostępne podczas auditu do wglądu audytora/ Typically these are the additional documents that should be made available at the time of the audit.

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Aktualna wersja odpowiedniego standardu/ Current issue of the appropriate standard  |
| Księga jakości/ Quality management manual                                           |
| Schemat organizacyjny/ Organisation Chart                                           |
| Odpowiedzialności/ Responsibilities                                                 |
| Minutki z przeglądów zarządu/ Management review minutes                             |
| Polityka jakości/ Quality policy statement                                          |
| Opisy stanowisk/ List of individual responsibilities / job scope                    |
| Dane dotyczące zarządzania ryzykiem i zagrożeniami/ Hazard and risk management data |
| Lista wyłączeń ze standardu/ List of exemptions to the standard                     |
| Wyniki auditów wewnętrznych/ Internal audit results                                 |
| Monitoring i proces akceptacji dostawców/ Supplier approval and monitoring          |
| Zapisy z kontroli dokumentów/ Document control records                              |
| Krytyczne Punkty Kontrolne/ Critical control points (CCP's)                         |

**Wniosek o certyfikację BRC/  
APPLICATION FOR BRC GLOBAL STANDARDS AUDIT**

|                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| Identyfikowalność/ Traceability                                             |
| Specyfikacje produktów/ Product specifications                              |
| Analizy produktów/ Product analysis                                         |
| Inspekcje surowców/ Incoming inspection                                     |
| Zapisy ochrony przed szkodnikami/ Pest control records                      |
| Raportowanie incydentów/ Incident reporting                                 |
| Wycofanie produktu z rynku/ Product recall                                  |
| Postępowanie ze szkłem/ Glass handling                                      |
| Zapisy z utrzymania maszyn i urządzeń/ Maintenance records                  |
| Zapisy z kalibracji/ Calibration records                                    |
| Zapisy odnośnie produktu niezgodnego/ Non conforming goods records          |
| Mycie i utrzymanie czystości/ Cleaning / housekeeping                       |
| Utrzymanie i higiena środków transportu/ Maintenance / hygiene for vehicles |
| Raporty z prób przechowalniczych/ Life trial protocols                      |
| Proces projektowania wyrobów/ Design process                                |
| Detekcja metalu/ Metal detection                                            |
| Standardy higieniczne/ Hygiene standards                                    |
| Szkolenia/ Training                                                         |

**Section 7: Upoważnienie do wglądu do raportu z auditu oraz szczegółów z auditu dla: / to share report/audit details with:** ( jeśli ta sekcja nie jest wypełniona, jesteśmy upoważnieni do wysłania raportu i szczegółów z auditu tylko do audytowanej fabryki, bez względu na to kto jest płatnikiem za audit) (if this section is not completed we can only share the report/audit details with the factory, irrespective of who has paid for the audit)

Firma /Company (1):

Adres/ Address (1):

Numer telefonu/ Phone number (1):

E-mail (1):

Osoba kontaktowa/ Contact name (1):

Dział/ Department (1):

Wypełniając powyższą część formularza upoważniam osobę wymienioną powyżej do otrzymania raportu oraz szczegółów związanych z auditem. Jednocześnie jestem świadomy(ma), że raport ( oraz inne związane z nim informacje dotyczące auditu) mogą być udostępnione przez Intertek organizacji BRC i w związku z tym mogą one być przeglądane przez jej członków./ By completing this part of the form, I authorise the person(s) listed above to have access to the data/audit report. In addition I am aware that the report (and any associated information regarding the evaluation) may be shared by Intertek with the BRC and may therefore be viewed by any of their members.

**Section 9: Dane do faktury / Invoice Details (tej firmy, która płaci za audit/ (who is paying for the audit)**

|                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|
| Pełna nazwa firmy wraz z NIP/ Company Name & VAT Registration Number (if UK) |  |
| Adres/ Address                                                               |  |
| Osoba kontaktowa/ Contact name                                               |  |
| Nr telefonu/ Telephone no.                                                   |  |
| Fax no.                                                                      |  |
| E-mail address                                                               |  |

**Wniosek o certyfikację BRC/  
APPLICATION FOR BRC GLOBAL STANDARDS AUDIT**

**Uwaga/ Note:**

Firma zobowiązuje się / The company undertakes to:

1. To comply with the Regulations of the above scheme. As detailed in F6 already in your possession.
2. Przestrzegać wymogów Regulaminu / To pay all fees and costs connected with the Registration process irrespective of the eventual outcome.
3. Poniść koszty związane z wszelkimi ponownymi re- wizytami bez względu na wynik końcowy./ To pay all fees and costs associated with any subsequent re-visit (should one be required) irrespective of the outcome.

Pdpisano przez/, w imieniu / Signed for and on behalf of

.....

Podpis/ Authorised Signature

Nazwisko/ Name: .....

Pozycja/ Position: .....

Data/ Date:.....

*Proszę zakreślić ten kwadrat (poprzez podwójne kliknięcie), jeśli ten formularz jest wypełniany na komputerze / Please double click on the following box if is this is a computer generated correspondence form* ☐

|                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Do wypełnienia przez Intertek</b><br><b>Internal (Office Use only) – Issuing Office to Complete on return</b> |  |
| Proponowany auditor/ Proposed auditor                                                                            |  |
| Ilość dni/ Man-days                                                                                              |  |
| Proponowana data auditu/ Proposed Audit Date                                                                     |  |