|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ – INSTYTUT LOTNICTWA** | **WYPEŁNIA JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCA** |
| Data wpłynięcia  |  |
| JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCAal. Krakowska 110/11402-256 Warszawa, Polskatel: (+48) 573 103 839fax: (+48) 22 846 44 32www: [www.ilot.lukasiewicz.gov.pl](http://www.ilot.lukasiewicz.gov.pl)mail: cert@ilot.lukasiewicz.gov.plKRS: 0000862006, NIP: 1070046338, PL 1070046338, Regon: 387193275 | Nr wniosku  |  |
| Data rejestracji  |  |
| Rejestracji dokonał(a) | ………………………………………...*Imię i nazwisko, podpis* |

**W N I O S E K**

**o przeprowadzenie oceny zgodności systemów bezzałogowych statków powietrznych według
Programu certyfikacji ILOT-01 Ocena zgodności – Moduł B – Badanie typu UE**

zgodnie z:

rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) 2019/945 z dnia 12 marca 2019 r. w sprawie systemów bezzałogowych statków powietrznych oraz operatorów systemów bezzałogowych statków powietrznych z państw trzecich (Dz. Urz. UE L 152 z 11.6.2019 z późn. zm.)

|  |
| --- |
| Procedura oceny zgodności (Moduł B) |
| Procedura oceny zgodności | Specyfikacje techniczne / Zakres akredytacji | Odniesienie do przepisu prawa europejskiego |
| Badanie typu UE | Rozporządzenie delegowane Komisji (UE) 2019/945, Załącznik Część 1-6, 16, 17  | Rozporządzenie delegowane Komisji (UE) 2019/945, Załącznik Część 8 |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A: WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA** |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAKRESU CERTYFIKACJI**
 |
| * 1. Cel składania wniosku
 |
| [ ]  uzyskanie Certyfikatu badania typu UE |
| [ ]  zmiana zakresu Certyfikatu nr      (szczegółowy zakres zmian należy podać w polu 3.10 oraz 4.2) |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**
 |
| * 1. Nazwa i adres Wnioskodawcy:

*(dane wprowadzone na certyfikacie)*      | * 1. Telefon:

      | * 1. NIP:

      |
| * 1. Fax:

      | * 1. REGON:

      |
| * 1. e-mail:

      | * 1. KRS[[1]](#footnote-1):

      |
| * 1. Adres strony internetowej Wnioskodawcy:

      |
| * 1. Język(-i) komunikacji / dokumentacji:

      |
| * 1. Wnioskodawca jest:
 |
| [ ]  Producentem [ ]  Upoważnionym przedstawicielem1 [ ]  Importerem [ ]  Dystrybutorem  |
| * 1. Nazwa i adres Producenta:

*(jeżeli inne niż Wnioskodawcy)*       | * 1. Telefon:

      | * 1. NIP:

       |
| * 1. Fax:

       | * 1. REGON:

       |
| 2.11a. Kod nadany przez ICAO:      | * 1. e-mail:

       | * 1. KRS1:

       |
| * 1. Adres strony internetowej Producenta:

      |
| * 1. Miejsca produkcji (wszystkie lokalizacje)
 |
| Nazwa i adres Zakładu Produkcyjnego | Informacja o zasobach technicznych (liczba linii produkcyjnych, kluczowych urządzeń do produkcji i pomiarów) | Informacja o personelu (liczba pracowników zaangażowanych w produkcję i kontrole produkcji, osoba do kontaktu) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| * 1. Przedstawiciel Wnioskodawcy upoważniony do kontaktu z Jednostką1:

     *(Imię i Nazwisko, telefon, e-mail)* |
| * 1. Informacje o płatniku (pokrywający koszty certyfikacji i nadzoru nad certyfikacją):

     *(Nazwa i adres firmy, NIP)* |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYROBU / WYROBÓW**
 |
| * 1. Wniosek dotyczy:
 |
| [ ]  1 wyrobu*(należy wypełnić poniższą tabelkę)* | [ ]  więcej niż 1 wyrobu – wskaż liczbę wyrobów:      *(dla każdego wyrobu należy wypełnić załącznik ILOT-JC.PG.01/W-01A do Wniosku)*[[2]](#footnote-2) |
| * 1. Nazwa wyrobu SBSP:

      |
| * 1. Charakterystyka wyrobu (konstrukcja np. stałopłat, wielowirnikowiec, VTOL; typ napędu np. elektryczny, spalinowy, hybryda):

      |
| * 1. Klasa SBSP / elementy służące do jednoznacznej zdalnej identyfikacji (EJZI) / zestaw akcesoriów:
 |
| [ ]  C0  | [ ]  C1  | [ ]  C2  | [ ]  C3  | [ ]  C4  | [ ]  C5  | [ ]  C6  | [ ]  EJZI  | [ ]  zestaw akcesoriów klasy C5  |
| * 1. Typ wyrobu, model, symbol:

      | * 1. Numer seryjny:

      |
| * 1. Specyfikacje techniczne (dokument określający wymagania techniczne oraz sposoby spełnienia wymagań dla wyrobu) (norma, prawodawstwo harmonizacyjne UE, inny dokument):

      |
| * 1. Informacje dotyczące wszystkich podzlecanych procesów (wykorzystywanych przez producenta podczas wytwarzania wyrobu, które oddziaływają na zgodność wyrobu z wymaganiami):

      |
| Rodzaje / nazwy procesów | Podwykonawcy |
|       |       |
| * 1. Czy wyrób był wcześniej certyfikowany lub zgłaszany do certyfikacji w innej Jednostce?
 |
| [ ]  NIE [ ]  TAK *(jeśli TAK, podać Nazwę Jednostki)*:       |
| * 1. Podstawowa informacja dotycząca zakresu zmiany w wyrobie (w przypadku wnioskowania o zmianę zakresu certyfikatu):

      |

|  |
| --- |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**
 |
| Dopuszcza się dokumentację w języku polskim lub angielskim. Proszę zaznaczyć i uzupełnić właściwe pola wraz ze wskazaniem nazw dokumentów lub obiektów dołączonych do Wniosku oraz dostarczyć pełny zestaw dowodów zgodnie z wnioskowanym zakresem. |
| * 1. **Dokumenty wymagane do rozpoczęcia procesu certyfikacji wyrobu**
 | **Dołączono do wniosku:** |
| **TAK** | **NIE** | **ND** |
| * + 1. pisemne upoważnienie producenta (jeśli dotyczy)
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * + 1. dokumentacja techniczna wyrobu / zestawu zgodnie z rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) 2019/945 (Dz. Urz. UE L 152 z 11.06.2019 z późn. zm.) potwierdzająca spełnienie wymagań odpowiednio, o ile ma zastosowanie, w części 1-6, 16 oraz 17 Załącznika (należy wymienić):

      | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * + 1. analiza i ocena ryzyka:
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * + 1. wyrób/-y/ próbki reprezentatywne dla planowanej produkcji:      (w liczbie ustalonej wcześniej z Jednostką Certyfikującą)
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * + 1. dowody potwierdzające adekwatność rozwiązań technicznych projektu:
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * + 1. inne (wymień):
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * + 1. pisemną deklarację, że takiego samego wniosku nie złożono w żadnej innej jednostce notyfikowanej,
 | [ ]  | [ ]  |  |
| * + 1. Informacje uzupełniające:
 |
| * 1. **Dokumenty wymagane odpowiednio do zmiany (rozszerzenia lub ograniczenia zakresu), wznowienia lub aktualizacji certyfikatu (gdy zmiany w certyfikowanym wyrobie lub dokumencie odniesienia):**
 | **Dołączono do wniosku:** |
| **TAK** | **NIE** | **ND** |
| * + 1. oświadczenie o braku zmian w konstrukcji i materiałach wykorzystanych do produkcji wyrobu/zestawu; w przypadku odpowiedzi „NIE” dołączyć odpowiednie dokumenty dotyczące odpowiednio wprowadzonej zmiany, aktualizacji itp.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * + 1. szczegółowy opis wnioskowanego rozszerzenia / ograniczenia zakresu certyfikatu
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * + 1. wyjaśnienia dotyczące celu złożenia wniosku
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * + 1. inne (wymień):
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**
 |
| **Składając niniejszy Wniosek zobowiązuję się do**:  |
| * spełnienia wszystkich wymagań związanych z ubieganiem się o certyfikację zawartych w obowiązujących przepisach prawa, wskazanym Programie certyfikacji, normach i specyfikacjach technicznych,
 |
| * poddaniu wyrobu weryfikacji i ocenie pod kątem występowania na wykazie towarów o znaczeniu strategicznym (wykaz uzbrojenia oraz wykaz towarów podwójnego zastosowania) oraz występowania samego Wnioskodawcy i/lub Producenta na liście odmów w ramach Wewnętrznego Systemu Kontroli (WSK) towarami strategicznymi obowiązującym w Jednostce Certyfikującej Sieci Badawczej Łukasiewicz – Instytutu Lotnictwa,
 |
| * informowania Jednostki Certyfikującej Sieci Badawczej Łukasiewicz – Instytutu Lotnictwa o wszystkich zmianach wprowadzanych do zatwierdzonych klas systemów bezzałogowych statków powietrznych, które mogą mieć wpływ na zgodność z zasadniczymi wymaganiami,
 |
| * przesłania na prośbę Jednostki Certyfikującej Sieci Badawczej Łukasiewicz – Instytutu Lotnictwa wszelkich dokumentów związanych z wyrobem będącym przedmiotem oceny zgodności,
 |
| * umożliwienia swobodnego dostępu inspektorom do obszaru objętego zakresem wniosku w celu przeprowadzenia inspekcji, jeżeli ocenę taką przewiduje Program certyfikacji,
 |
| * udzielenia inspektorom wszelkich niezbędnych informacji nt. ocenianego wyrobu,
 |
| * informowanie Jednostki Certyfikującej Sieci Badawczej Łukasiewicz – Instytutu Lotnictwa o wszelkich zmianach w warunkach nadzoru,
 |
| * dostarczenia wyrobu/-ów / próbki/-ek, o których mowa w punkcie 4.1.4., w trybie umożliwiającym przeprowadzenie badań zgodnie z wymaganiami określonymi w Programie certyfikacji ILOT-01 Ocena zgodności – Moduł B – Badanie typu UE, pkt 6.1.,
 |
| * wniesienia ustalonej opłaty wstępnej oraz dalszych opłat za przeprowadzenie procesu certyfikacji.
 |
| **Przyjmuję do wiadomości, że certyfikat zostanie wydany po:**  |
| * podpisaniu z Siecią Badawczą Łukasiewicz – Instytutem Lotnictwa umowy o przeprowadzeniu procesu certyfikacji (w zależności od rodzaju umów) i stosowaniu certyfikatu,
 |
| * opłaceniu wszystkich kosztów postępowania certyfikacyjnego,
 |
| * uzyskaniu pozytywnego wyniku postępowania certyfikacyjnego.
 |
| **Składając niniejszy Wniosek oświadczam, że (zaznacz właściwe):**  |
| * Znam wymagania rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/945
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| * Zapoznałem(-am) się z Programem certyfikacji ILOT-01 Ocena zgodności – Moduł B – Badanie typu UE oraz dokumentem ILOT-JC.PW.01/Z-01 Informator dla klienta
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| * Wniosek w podanym wyżej zakresie nie był składany w innej Jednostce Notyfikowanej
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| * Oświadczam, że zgłaszany do certyfikacji wyrób nie był przedmiotem współpracy między Wnioskodawcą a Siecią Badawczą Łukasiewicz - Instytutem Lotnictwa (np. na etapie projektowania)
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| * Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Jednostkę Certyfikującą danych zawartych we Wniosku w celach związanych z procesem certyfikacji i nadzoru
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość, data | Imię i nazwisko, pieczątka oraz podpis/podpis elektroniczny[[3]](#footnote-3) osoby upoważnionej do przyjmowania zobowiązań w imieniu Wnioskodawcy  |
| **CZĘŚĆ B: WYPEŁNIA JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCA** |

|  |
| --- |
| **PRZEGLĄD WNIOSKU** |
| **Dokonano przeglądu i analizy wniosku wraz z załączoną dokumentacją, na jego podstawie stwierdzono że:** | TAK | NIE |
| 1. Wniosek wraz z załączoną do niego dokumentacją zawiera informacje o Kliencie wystarczające dla przeprowadzenia procesu certyfikacji
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. Wymagania dotyczące oceny zgodności według Modułu B są jasno zdefiniowane, udokumentowane i zrozumiałe
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. Brak jest wiadomych różnic w rozumieniu zagadnień między Jednostką Certyfikującą a Wnioskodawcą (szczególnie w zakresie uzgodnień dotyczących norm lub innych dokumentów normatywnych)
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. Zdefiniowano poprawnie zakres wnioskowanej certyfikacji
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. Brak jest zagrożeń dla bezstronności w prowadzonym procesie oceny zgodności
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. Brak jest przeciwwskazań do realizacji procesu oceny zgodności pod kątem wymagań WSK
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. Jednostka Certyfikująca posiada zasoby, kompetencje i możliwości do przeprowadzenia wnioskowanego procesu oceny zgodności w obszarze akredytowanym
 | [ ]  | [ ]  |
| **Uwagi:**        |
| **Na podstawie zgromadzonych informacji Jednostka podejmuje decyzję o**:[ ]  Rozpoczęciu procesu certyfikacji[ ]  Odmowie wszczęcia procesu certyfikacji[ ]  Wstrzymania wszczęcia procesu certyfikacji do czasu uzyskania stosownych informacji / wyjaśnień, nie później niż do:       |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | Imię i nazwisko, podpis osoby upoważnionej do wydania decyzji |

|  |
| --- |
| **UZUPEŁNIENIE WNIOSKU** |
| **Na podstawie dalszych czynności Jednostka podejmuje decyzję o**:[ ]  Rozpoczęciu procesu certyfikacji[ ]  Odmowie wszczęcia procesu certyfikacji |
| **Uwagi:**        |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | Imię i nazwisko, podpis osoby upoważnionej do wydania decyzji |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ – INSTYTUT LOTNICTWA** | **WYPEŁNIA JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCA** |
| Data wpłynięcia  |  |
| JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCAal. Krakowska 110/11402-256 Warszawa, Polskatel: (+48) 573 103 839fax: (+48) 22 846 44 32www: [www.ilot.lukasiewicz.gov.pl](http://www.ilot.lukasiewicz.gov.pl)mail: cert@ilot.lukasiewicz.gov.plKRS: 0000862006, NIP: 1070046338, PL 1070046338, Regon: 387193275 | Nr wniosku  |  |
| Data rejestracji  |  |
| Rejestracji dokonał(a) | ………………………………………...*Imię i nazwisko, podpis* |

Załącznik jest uzupełnieniem wniosku w części dotyczącej wyrobu. W przypadku zgłoszenia do przeprowadzenia oceny zgodności więcej niż 1 wyrobu, należy wskazać wszystkie wyroby w Załączniku ILOT-JC.PG.01/W-01A do Wniosku; dla każdego wyrobu należy wypełnić oddzielny formularz.

|  |
| --- |
| 1. **ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU**
 |
| * 1. Nazwa wyrobu SBSP:

      |
| * 1. Charakterystyka wyrobu (konstrukcja np. stałopłat, wielowirnikowiec, VTOL; typ napędu np. elektryczny, spalinowy, hybryda):

      |
| * 1. Klasa SBSP / elementy służące do jednoznacznej zdalnej identyfikacji (EJZI) / zestaw akcesoriów:
 |
| [ ]  C0  | [ ]  C1  | [ ]  C2  | [ ]  C3  | [ ]  C4  | [ ]  C5  | [ ]  C6  | [ ]  EJZI  | [ ]  zestaw akcesoriów klasy C5  |
| * 1. Typ wyrobu, model, symbol:

      | * 1. Numer seryjny:

      |
| * 1. Specyfikacje techniczne (dokument określający wymagania techniczne oraz sposoby spełnienia wymagań dla wyrobu) (norma, prawodawstwo harmonizacyjne UE, inny dokument):

      |
| * 1. Informacje dotyczące wszystkich podzlecanych procesów (wykorzystywanych przez producenta podczas wytwarzania wyrobu, które oddziaływają na zgodność wyrobu z wymaganiami):

      |
| Rodzaje / nazwy procesów | Podwykonawcy |
|       |       |
| * 1. Czy wyrób był wcześniej certyfikowany lub zgłaszany do certyfikacji w innej Jednostce?
 |
| [ ]  NIE [ ]  TAK *(jeśli TAK, podać Nazwę Jednostki)*:       |
| * 1. Podstawowa informacja dotycząca zakresu zmiany w wyrobie (w przypadku wnioskowania o zmianę zakresu certyfikatu):

      |

1. Należy dołączyć stosowny dokument potwierdzający (np. zaświadczenie o udzieleniu pełnomocnictwa, odpis KRS, certyfikat) [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku zgłoszenia do przeprowadzenia oceny zgodności więcej niż 1 wyrobu, należy wskazać wszystkie wyroby w Załączniku ILOT-JC.PG.01/W-01A do Wniosku; **dla każdego wyrobu należy wypełnić oddzielny formularz**. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku podpisu elektronicznego – po wypełnieniu niezbędnych pól proszę o przekształcenie dokumentu w plik PDF
i podpisanie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym. [↑](#footnote-ref-3)