|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ – INSTYTUT LOTNICTWA** | **WYPEŁNIA JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCA** | |
| Data wpłynięcia |  |
| JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCA  al. Krakowska 110/114  02-256 Warszawa, Polska  tel: (+48) 573 103 839  fax: (+48) 22 846 44 32  www: [www.ilot.lukasiewicz.gov.pl](http://www.ilot.lukasiewicz.gov.pl)  mail: [cert@ilot.lukasiewicz.gov.pl](mailto:cert@ilot.lukasiewicz.gov.pl)  KRS: 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 |
| udzielenie certyfikacji i wydanie certyfikatu badania typu UE |
| zmiana (rozszerzenie / ograniczenie) zakresu certyfikacji - Certyfikat nr  *(szczegółowy zakres zmian należy podać w polu 3.10 oraz 4.2)*  rozszerzenie zakresu certyfikacji  ograniczenie zakresu certyfikacji |
| zawieszenie certyfikacji, Certyfikat nr |
| cofnięcie certyfikacji, Certyfikat nr |
| wznowienie certyfikacji, Certyfikat nr |
| zakończenie certyfikacji, Certyfikat nr |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 CERTYFIKUJĄCA  al. Krakowska 110/114  02-256 Warszawa, Polska  tel: (+48) 573 103 839  fax: (+48) 22 846 44 32  www: [www.ilot.lukasiewicz.gov.pl](http://www.ilot.lukasiewicz.gov.pl)  mail: [cert@ilot.lukasiewicz.gov.pl](mailto:cert@ilot.lukasiewicz.gov.pl)  KRS: 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)