**Αίτηση Πιστοποίησης Συστημάτων Διαχείρισης**

 *Μπορείτε να στείλετε με email την Αίτηση στο* *info@cosmocert.gr* *και στο φαξ: 210-6712755*

|  |
| --- |
| **Γενικά Στοιχεία Οργανισμού/Επιχείρησης** |

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ: |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ *(η διεύθυνση του τόπου όπου οι δραστηριότητες υπόκεινται σε πιστοποίηση και όπου πραγματοποιείται το κύριο μέρος του ελέγχου και των δραστηριοτήτων)* |  |
| Διασύνδεση με μεγαλύτερο Οργανισμό/Εταιρεία  | [ ]  ΟΧΙ [ ]  ΝΑΙ, περιγραφή | Νομική Μορφή  |  |
| ΑΦΜ |  | ΔΟΥ |  |
| Υπεύθυνος Επικοινωνίας  |  | Θέση στην επιχείρηση  |  |
| Τηλέφωνο  |  | E - mail |  |
| FAX |  | Ιστοσελίδα |  |
| ΚΑΔ δραστηριότητας επιχείρησης /CZ NACE |  | Σύμβουλος/ Συμβουλευτική Ομάδα *(εάν υφίσταται)* |  |
| Έχω επισυνάψει Άδεια Λειτουργίας της μονάδας ή/ και Έναρξη Δραστηριότητας από τη ΔΟΥ, η οποία απεικονίζει όλες τις δραστηριότητες για τις οποίες αιτούμαι Πιστοποίηση [ ] *Επισυνάψτε Διαγράμματα Ροής ανά προϊόν ή διεργασία ή γραμμή παραγωγής & λίστα παραγόμενων προϊόντων* [ ]  |

|  |
| --- |
| **Στοιχεία Επιθεώρησης** |
| Τύπος επιθεώρησης |
| [ ]  Αρχική  | [ ]  1η Επιτήρηση | [ ]  2η Επιτήρηση | [ ]  Επανα-πιστοποίηση | [ ]  Ειδική (επέκταση /μετεγκατάσταση) | [ ]  Μετάβαση σε νέα έκδοση προτύπου |
| [ ]  Αλλαγή Φορέα | [ ]  Συνδυασμένη Επιθεώρηση | [ ]  Πολλαπλών τοποθεσιών) | [ ]  Άλλο, *περιγράψτε*  |
| Πρότυπο προς Πιστοποίηση | [ ]  **ISO 22000:2018** [ ]  **ISO 9001:2015**  [ ]  **CODEX ALIMENTARIUS** [ ]  **ΑΛΛΟ**, παρακαλώ σημειώστε  |
| *Στοιχεία του ΣΔ που αναπτύσσονται εκτός επιχείρησης* |  |
| *Αναλυτική περιγραφή δραστηριότητας επιχείρησης* |  |
| Πεδίο Εφαρμογής Πιστοποίησης |       |
| Υπεργολαβικές Δραστηριότητες που σχετίζονται με το πεδίο πιστοποίησης*Διεργασίες/προϊόντα /υπηρεσίες που παρέχονται από εξωτερικά* *μέρη* | [ ]  ΟΧΙ[ ]  ΝΑΙ, περιγραφή |
| Διεργασίες που εξαιρούνται της πιστοποίησης (εάν υπάρχουν)\**Δραστηριότητες/διεργασίες/προϊόντα που δεν περιλαμβάνονται στο πεδίο εφαρμογής της επιχείρησης* |  |
| Εξαιρέσεις προτύπου (ων)*(δεν αφορά το 22000:2018)* | [ ]  ΟΧΙ[ ]  ΝΑΙ, εξαιρέσεις § |
| Είδος & Μορφή τεκμηρίωσης | [ ] [ ] ως μεμονωμένο Σύστημα[ ] ως μέρος ενός ολοκληρωμένου Συστήματος Διαχείρισης |
| *Ημερομηνία Αρχικής Εφαρμογής ΣΔ* |  |
| Επιθυμητή Ημερομηνία Επιθεώρησης\*\* |  |

  *\*Δε δύναται να εξαιρούνται δραστηριότητες, διεργασίες, προϊόντα ή υπηρεσίες που μπορούν να έχουν επίδραση στην ασφάλεια των τροφίμων των τελικών προϊόντων, όπως ορίζεται από τη νομική ευθύνη των δραστηριοτήτων της επιχείρησης*

*\*\*Η επιθεώρηση θα πρέπει να υλοποιηθεί σε περίοδο πλήρους λειτουργίας της επιχείρησης και να καλύπτεται αντιπροσωπευτικό τμήμα του πεδίου εφαρμογής.*

|  |
| --- |
| **Ειδικά Στοιχεία για τις επιχειρήσεις τροφίμων**  |
| Σε ποιόν/ ποιους από τους παρακάτω κλάδους ανήκει η επιχείρησή σας[ ]  |
| ***Αγροτική Παραγωγή (Κτηνοτροφία)*** *Εκτροφή ζώων για κρέας/γάλα/αυγά/μέλι* ***ΑI*** |[ ]  ***Αγροτική Παραγωγή (Κτηνοτροφία)*** *Εκτροφή ψαριών και θαλασσινών* ***ΑIΙ*** |[ ]  ***Αγροτική Παραγωγή (Φυτική Παραγωγή)****Καλλιέργεια – Χειρισμός φυτών (εκτός από δημητριακά και όσπρια)* ***ΒΙ*** |[ ]  ***Αγροτική Παραγωγή (Φυτική Παραγωγή)****Καλλιέργεια – Χειρισμός δημητριακών και οσπρίων* ***ΒΙΙ*** | [ ] [ ]  |
| ***Αγροτική Παραγωγή (Φυτική Παραγωγή)****Προετοιμασία για τη διαχείριση φυτικών προϊόντων* ***ΒΙΙΙ*** |[ ]  ***Επεξεργασία Τροφίμων για ανθρώπους και ζώα*** *(τροφές, συστατικά και ζωοτροφές)**Ζώα – Πρωτεύουσα μετατροπή* ***CΟ*** |[ ]  ***Επεξεργασία Τροφίμων για ανθρώπους και ζώα****(τροφές, συστατικά και ζωοτροφές)**(Ζωικά προϊόντα μικρής διάρκειας ζωής)* ***CΙ*** |[ ]  ***Επεξεργασία Τροφίμων για ανθρώπους και ζώα****(τροφές, συστατικά και ζωοτροφές)**(Φυτικά προϊόντα μικρής διάρκειας ζωής)* ***CII*** | [ ] [ ]  |
| ***Επεξεργασία Τροφίμων για ανθρώπους και ζώα****(τροφές, συστατικά και ζωοτροφές)**Ζωικά & Φυτικά μικρής διάρκειας ζωής/ μεικτά προϊόντα)* ***CIII*** |[ ]  ***Επεξεργασία Τροφίμων για ανθρώπους και ζώα****(τροφές, συστατικά και ζωοτροφές)**(Μακράς διάρκειας ζωής σε θερμ/σία περιβάλλοντος)* ***CIV*** |[ ]  ***Ζωοτροφές για παραγωγικά και μη παραγωγικά ζώα****Παραγωγή/ επεξεργασία Ζωοτροφών* ***D*** |[ ]  ***Έτοιμα Φαγητά*** *(Εστιατόριο, Ξενοδοχείο, Catering)* ***E*** |[ ]
| ***Εμπορία, Λιανεμπόριο & ηλεκτρονικό εμπόριο*** *Λιανική – Χονδρική* ***FΙ*** |[ ]  ***Εμπορία, Λιανεμπόριο & ηλεκτρονικό εμπόριο*** *Brokering – εμπορία* ***FΙΙ*** |[ ]  ***Υπηρεσίες Μεταφοράς & Αποθήκευσης******G*** |[ ]  *[ ] [ ]* ***Βοηθητικές Υπηρεσίες******H*** *(υπηρεσίες καθαρισμού, απεντόμωσης-μυοκτονίας, διαχείριση αποβλήτων κ.α)* |[ ]
| ***Υλικά Συσκευασίας Τροφίμων******I*** |[ ]  ***Βοηθητικός εξοπλισμός******J*** |[ ]  ***Χημικά/ Βιοχημικά K*** |[ ]   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Αριθμός μελετών HACCP  |  |
| Διεργασία/Γραμμές Παραγωγής  |  |
| Εποχικές Δραστηριότητες |  |
| Αριθμός Κρίσιμων Σημείων Ελέγχου |  |
| Αριθμός Λειτουργικών Προαπαιτούμενων  |  |
| *Σε περίπτωση παραγωγής προϊόντος εκτός κύριας βάρδιας, περιγράψτε τις διεργασίες με αναφορά στους χρόνους υλοποίησης :* |

|  |
| --- |
| **Στοιχεία Προσωπικού Οργανισμού/Επιχείρησης** |
| *Αριθμός Εργαζομένων Ισοδύναμου Πλήρους απασχόλησης (FTE)\*:*  |  |
| *Ανάλυση FTE ανά δραστηριότητα* |  |
| Αριθμός Προσωπικού σε βάρδιες:  |  |
| Αριθμός βαρδιών:  |  |

  *\*Κατά τον προσδιορισμό του αριθμού των εργαζομένων που εμπλέκονται σε οποιαδήποτε πτυχή της ασφάλειας τροφίμων, θα εκφράζεται ως ο αριθμός*

 *των εργαζομένων ισοδύναμου πλήρους απασχόλησης* ***«full-time equivalent (FTE) employees****». Όταν ένας οργανισμός τοποθετεί εργαζομένους*

 *σε βάρδιες και τα προϊόντα και οι διαδικασίες είναι παρόμοιες, ο αριθμός FTE θα υπολογίζεται με βάση τους υπαλλήλους στην κύρια βάρδια*

 *(συμπεριλαμβανομένων των εποχιακών εργαζομένων) συν,το μη παραγωγικό προσωπικό που έχει αντίκτυπο στην ασφάλεια των τροφίμων.*

|  |
| --- |
| **Αναφέρετε επιπλέον οτι ισχύει από τα παρακάτω γαι την επιχείρηση σας**  |
| **ISO 22000:2018 (ISO 22003-1)**[ ]  Μεγάλος αριθμός διαφορετικών παραγόμενων προϊόντων[ ]  Πολλές και διαφορετικές γραμμές παραγωγής[ ]  Σχεδιασμός και ανάπτυξη προϊόντων[ ]  Υψηλός Αριθμός CCP’s[ ]  Υψηλός Αριθμός OPRP’s[ ]  Μεγάλη έκταση κτιριακών εγκαταστάσεων[ ]  Υποδομές αυξημένων απαιτήσεων για επιθεώρηση[ ]  Ύπαρξη in-house εργαστηρίου και διενέργεια αναλύσεων [ ]  Ανάγκη μεταφραστή |

|  |
| --- |
| **Επιτήρηση ή Επανα-πιστοποίηση**  *(συμπληρώνεται σε περίπτωση Επιτήρησης, Επανα-πιστοποίησης ή/και Ειδικής Επιθεώρησης)* |
| *Έχουν γίνει αλλαγές στις διαδικασίες (νέα μελέτη, σύμβουλος, ομάδα Ασφάλειας Τροφίμων, κλπ) της επιχείρησης ;* | [ ]  Όχι | [ ]  Ναι *– Περιγραφή* *Παρακαλώ στείλτε μας αντικειμενικές αποδείξεις.* |
| *Έχουν γίνει αλλαγές στην αδειοδότηση της επιχείρησης ;* | [ ]  Όχι | [ ]  Ναι*- Περιγραφή:* *Παρακαλώ στείλτε μας αντικειμενικές αποδείξεις.*  |
| *Έχουν γίνει αλλαγές στην έδρα/διεύθυνση της επιχείρησης;*  | [ ]  Όχι | [ ]  Ναι*- Περιγραφή:* *Παρακαλώ στείλτε μας αντικειμενικές αποδείξεις.*  |
| *Έχουν γίνει αλλαγές στις δραστηριότητες της επιχείρησης;*  | [ ]  Όχι | [ ]  Ναι*- Περιγραφή:* *Παρακαλώ στείλτε μας αντικειμενικές αποδείξεις.*  |
| *Σε περιπτώσεις σημαντικών αλλαγών που να επηρεάζουν τις ανθρωποημέρες της επιθεώρησης ή το πεδίο πιστοποίησης, θα αποστέλλεται αναθεωρημένη προσφορά.* Οι επιθεωρήσεις επιτήρησης πρέπει να πραγματοποιούνται ετησίως, λαμβάνοντας υπόψιν ότι η 1η επιθεώρηση επιτήρησης θα πρέπει να πραγματοποιηθεί το αργότερο έναν χρόνο μείον μία ημέρα από την ημερομηνία λήψης απόφασης πιστοποίησης  |
| Ημερομηνία Απόφασης Πιστοποίησης |  | *Ημερομηνία που θα πρέπει να έχει ολοκληρωθεί η επιθεώρηση επιτήρησης :* |  |

|  |
| --- |
| **Πολλαπλά Υποκαταστήματα**  *(συμπληρώνεται σε περίπτωση ύπαρξης Υποκαταστημάτων προς πιστοποίηση)* |
| α/α | Επωνυμία | Διεύθυνση Σημείου Επιθεώρησης*(εγκαταστάσεις που αποτελούν μέρος της πιστοποίησης)* | *Πεδίο Εφαρμογής* | Αριθμός Εργαζομένων | Αριθμός Βαρδιών |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Τα υποκαταστήματα έχουν την ίδια δραστηριότητα *(παρόμοια προϊόντα/υπηρεσίες/ διαδικασίες)* | [ ]  Ναι [ ]  Όχι |
| Υπάρχουν αλληλοσυνδεόμενες διεργασίες στα διάφορα υποκαταστήματα  | [ ]  Ναι [ ]  Όχι |
| Τα υποκαταστήματα λειτουργούν υπό ένα κεντρικά ελεγχόμενο και διοικούμενο Σύστημα Διαχείρισης  | [ ]  Ναι [ ]  Όχι |
| Τα υποκαταστήματα βρίσκονται στην ίδια χώρα | [ ]  Ναι [ ]  Όχι |
| Οι εσωτερικές επιθεωρήσεις διενεργούνται σε ετήσια βάση στα υποκαταστήματα και αξιολογούνται από τους κεντρικά εκπρόσωπους διαχείρισης  | [ ]  Ναι [ ]  Όχι |
| Συλλέγονται και αναλύονται κεντρικά δεδομένα από όλα τα υποκαταστήματα | [ ]  Ναι [ ]  Όχι |

 *\*ISO 22000:2018. Αφορά ΜΟΝΟ επιχειρήσεις που ανήκουν στις κατηγορίες Α, Β και υπό προϋποθέσεις για τις κατηγορίες E, F, G.*

|  |
| --- |
| **Αλλαγή Φορέα**  *(συμπληρώνεται σε περίπτωση μεταφοράς πιστοποίησης)* |
| Αιτία Μεταφοράς |  |
| Προγενέστερος Φορέας Πιστοποίησης |  |
| Πιστοποιητικό Συμμόρφωσης  | [ ]  Όχι [ ]  Ναι*Παρακαλώ στείλτε μας αντικειμενικές αποδείξεις.*  |
| Έκθεση Επιθεώρησης  | [ ]  Όχι [ ]  Ναι*Παρακαλώ στείλτε μας αντικειμενικές αποδείξεις.*  |
| Μη – Συμμορφώσεις  | [ ]  Όχι [ ]  Ναι*Παρακαλώ στείλτε μας αντικειμενικές αποδείξεις.*  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης** |  |
| **Ονοματεπώνυμο/ Υπογραφή εκπροσώπου επιχείρησης** |  |
| Με την αποστολή, με οποιονδήποτε τρόπο επικοινωνίας, της παρούσας Αίτησης στην COSMOCERT A.E., συμφωνώ ότι οι πληροφορίες που παρέχω μέσω της Αίτησης αυτής, συλλέγονται και υποβάλλονται σε επεξεργασία για σκοπούς επικοινωνίας και οικονομικής προσφοράς. Αντιλαμβάνομαι το γεγονός ότι έχω το δικαίωμα να υποχωρήσω ανά πάσα στιγμή, καθώς επίσης ότι έχω και το δικαίωμα πρόσβασης στα προσωπικά δεδομένα που παρέχω μέσω της Αίτησης αυτής. Η COSMOCERT λαμβάνει πολύ σοβαρά υπόψη την προστασία δεδομένων. Δείτε περισσότερα για τη [Δήλωση περί Απορρήτου και Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα](https://www.cosmocert.gr/gr/privacy-policy/) της COSMOCERT A.E. |