

**Regulamin ubiegania się o wydawanie
Atestów Higienicznych i Świadectw Jakości Zdrowotnej
Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego
zwany dalej „Regulaminem”**

ROZDZIAŁ I

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Regulamin określa procedurę ubiegania się o wydawanie Atestów Higienicznych i Świadectw Jakości Zdrowotnej (zwanymi dalej odpowiednio „Atestami” i „Świadectwami”) przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy (zwany dalej: „NIZP PZH – PIB”).
2. Szczegółowe informacje dotyczące grupy wyrobów lub produktów (zwanymi: „Produktami”) oraz procesu ubiegania się o wydanie Atestów i Świadectw, zwanego dalej „procesem atestacji” znajdują się na stronie internetowej www.pzh.gov.pl w zakładce „Usługi/Atestacja”.
3. Atest lub Świadectwo potwierdzają pozytywną ocenę danego Produktu w zakresie jego bezpieczeństwa dla ludzi, pod warunkiem stosowania go zgodnie z deklarowanym przeznaczeniem i sposobem użycia.
4. Atesty i Świadectwa nie obejmują oceny cech użytkowych i parametrów technicznych Produktów.
5. Atesty i Świadectwa wydawane są na ściśle zdefiniowany Produkt o określonym składzie i zakresie stosowania, na wniosek zainteresowanego podmiotu zwanego dalej „Wnioskodawcą”.
6. Atest lub Świadectwo wydawane jest w zakresie danego Produktu dla podmiotu (zwanego dalej: „Podmiotem Uprawnionym”) będącego Wnioskodawcą lub innym podmiotem wskazanym we wniosku, zwanym dalej: „Zleceniodawcą”. W przypadku składania przez Wnioskodawcę wniosku w imieniu Zleceniodawcy, Wnioskodawca wraz z wnioskiem składa pełnomocnictwo potwierdzające do działania w imieniu Zleceniodawcy.
7. Atesty lub Świadectwa wydawane są na podstawie oceny wymaganych dokumentów dostarczonych przez Wnioskodawcę, za prawdziwość których (w tym niezatajenie żadnych informacji istotnych dla rozpatrzenia wniosku) NIZP PZH - PIB nie ponosi odpowiedzialności, oraz w uzasadnionych przypadkach m.in. na podstawie wyników badań wykonywanych przez NIZP PZH - PIB lub inne laboratoria na zlecenie Wnioskodawcy.

ROZDZIAŁ II

§ 2

PROCES UBIEGANIA SIĘ O ATEST LUB ŚWIADECTWO

1. Podstawą ubiegania się o Atest jest złożenie przez Wnioskodawcę poprawnie wypełnionego wniosku wraz z kompletną, wymaganą dokumentacją oraz wniesienie opłaty w wysokości ustalonej zgodnie z Cennikiem. Wzory wniosków oraz Cennik stanowią:
 - 1) Załącznik nr 1 - Wzór wniosku do Zakładu Bezpieczeństwa Zdrowotnego Środowiska NIZP PZH – PIB,
 - 2) Załącznik nr 2 - Wzór wniosku do Zakładu Toksykologii i Oceny Ryzyka Zdrowotnego NIZP PZH – PIB,
 - 3) Załącznik nr 4 – Cennik,
do niniejszego Regulaminu.
2. W celu ubiegania się o Świadectwo należy złożyć poprawnie wypełniony wniosek wraz z kompletną, wymaganą dokumentacją oraz wnieść opłatę w wysokości ustalonej zgodnie z Cennikiem określonym w Załączniku nr 4. Wzór wniosku o Świadectwo stanowi **Załącznik nr 3 - Wzór wniosku do Zakładu Bezpieczeństwa Żywności NIZP PZH – PIB** do niniejszego Regulaminu. Złożenie wniosku oznacza akceptację postanowień niniejszego Regulaminu.
3. Zgłoszenie Produktu do procesu atestacji, bez względu na jego wynik, wiąże się z koniecznością poniesienia opłaty w pełnej wysokości, wyszczególnionej w Cenniku opłat za proces ubiegania się o Atest lub Świadectwo, stanowiącym Załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu, znajdującym się na stronie internetowej www.pzh.gov.pl w zakładce „Usługi/Atestacja”.
4. Wzory wniosków o ubieganie się o wydanie Atestu lub Świadectwa dostępne są na stronie internetowej www.pzh.gov.pl w zakładce „Usługi/Atestacja”.
5. Wniosek o ubieganie się o wydanie Atestu lub Świadectwa powinien być wypełniony czytelnie, drukowanymi literami lub na komputerze oraz powinien zawierać wszystkie wymagane w formularzu informacje.
6. Wnioski mogą być składane w wersji elektronicznej (w formie dokumentowej lub elektronicznej) na adres poczty elektronicznej: atestacja@pzh.gov.pl lub w formie papierowej (pocztą na adres ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa lub osobiście w siedzibie NIZP pod ww. adresem).
7. Proces atestacji rozpoczyna się od przekazania przez Wnioskodawcę dokumentacji oraz po zaksięgowaniu przez Instytut wpływu opłaty za ocenę dokumentacji w sprawie wydania Atestu/Świadectwa w wysokości określonej Cennikiem – w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpiło później i trwa:
 - 1) do 8 (ośmiu) tygodni w trybie zwykłym,
 - 2) do 10 (dziesięciu) dni roboczych w trybie ekspresowym.
8. W przypadku ubiegania się o wydanie Atestu lub Świadectwa dla Produktu, dla którego wprowadzenie do obrotu wiąże się z koniecznością uzyskania urzędowego dopuszczenia do obrotu na terytorium RP, licencji, koncesji, zezwolenia lub

regulowanych w inny sposób zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, Wnioskodawca wraz z wnioskiem zobowiązany jest wykazać NIZP PZH - PIB posiadanie dokumentów potwierdzających możliwość wprowadzenia danego Produktu do obrotu zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa. W przypadkach wątpliwych, Wnioskodawca na żądanie NIZP PZH - PIB zobowiązany jest przedstawić odpowiednie dokumenty lub oświadczenie, że wprowadzenie do obrotu Produktu nie wymaga uzyskania urzędowego dopuszczenia.

9. Wniosek o wydanie Atestu lub Świadectwa wraz z dołączoną dokumentacją podlegają ocenie NIZP PZH - PIB. NIZP PZH - PIB zastrzega sobie możliwość zwrócenia się do Wnioskodawcy o uzupełnienie lub poprawienie przekazanej dokumentacji lub wykonanie niezbędnych badań, zgodnie ze wskazanym przez NIZP PZH - PIB zakresem.
10. Termin na wykonanie procesu atestacji określony w ust. 7 ulega zawieszeniu w okresie pomiędzy wezwaniem Wnioskodawcy do przedstawienia dokumentów lub oświadczeń lub wykonania niezbędnych badań koniecznych dla rozpatrzenia wniosku, w tym określonych w ust. 8 lub 9, a złożeniem tych dokumentów lub oświadczeń lub wyników badań.
11. Wnioskodawca ma prawo wycofać wniosek o wydanie Atestu/Świadectwa na każdym etapie procesu, jednak przed wydaniem Atestu lub Świadectwa. Wycofanie złożonego wniosku następuje na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy w formie elektronicznej lub pisemnej i jest skuteczne, gdy wpływ oświadczenia o wycofaniu wniosku do NIZP PZH - PIB nastąpi przed wydaniem przez NIZP PZH - PIB Atestu lub Świadectwa.
12. W sytuacji skutecznego wycofania wniosku zgodnie z ust. 11 Wnioskodawcy przysługuje zwrot połowy wniesionej opłaty.

§ 3

WYDANIE LUB ODMOWA WYDANIA ATESTU LUB ŚWIADECTWA, UPUBLICZNIENIE DANYCH

1. W przypadku uzyskania pozytywnej oceny wniosku i załączonej dokumentacji, NIZP PZH-PIB wydaje Atest lub Świadectwo i przekazuje Atest lub Świadectwo Wnioskodawcy.
2. W przypadku uzyskania negatywnej oceny złożonego wniosku NIZP PZH - PIB odmawia wydania Atestu lub Świadectwa i przekazuje Wnioskodawcy informację zawierającą uzasadnienie odmowy w postaci elektronicznej.
3. Atesty lub Świadectwa wydawane są na czas określony (okres ważności). Atesty i Świadectwa Zakładu Bezpieczeństwa Żywności NIZP PZH - PIB i Zakładu Toksykologii i Oceny Ryzyka Zdrowotnego NIZP PZH - PIB wydawane są na okres 3 (trzech) lat. Atesty Zakładu Bezpieczeństwa Zdrowotnego Środowiska NIZP PZH - PIB w przypadku wyrobów budowlanych, wyrobów z obszaru wentylacji/klimatyzacji, ogrzewnictwa, wyrobów oświetleniowych i preparatów biologicznych wydawane są na okres 5 (pięciu) lat. Atesty na wyroby i materiały do kontaktu z wodą przeznaczoną do spożycia wydawane są na okres 3 (trzech) lat. Data ważności Atestu lub Świadectwa wpisana jest w treści Atestu lub Świadectwa.
4. Wzory wydawanych Atestów stanowią odpowiednio załącznik nr 5 i 6 do Regulaminu, zaś wzór Świadectwa stanowi Załącznik nr 7 do Regulaminu.

5. Wnioskodawca wyraża zgodę na upublicznienie informacji o wydanym na jego wniosek Ateście lub Świadectwie na stronie www.pzh.gov.pl. Upublicznieniu mogą podlegać łącznie następujące dane:
 - 1) numer Atestu/Świadectwa,
 - 2) nazwa Produktu,
 - 3) opis zastosowania Produktu,
 - 4) zastrzeżenia higieniczne – jeśli dotyczy,
 - 5) data wydania i daty ważności Atestu/Świadectwa.
6. Upublicznieniu mogą również podlegać dane identyfikujące Zleceniodawcę lub Wnioskodawcę, na co Wnioskodawca lub odpowiednio Zleceniodawca wyraża zgodę składając wniosek.

ROZDZIAŁ III

§ 4

WYKORZYSTANIE INFORMACJI O ATESTACH, ŚWIADECTWACH, ZNAK SŁOWNO-GRAFICZNY „PRODUKT Z ATESTEM”

1. Prawo do korzystania z treści Atestu lub Świadectwa oraz ze znaku słowno-graficznego „Produkt z Atestem” dla danego Produktu na zasadach określonych w niniejszym paragrafie przysługuje Podmiotowi Uprawnionemu od chwili wydania Atestu lub Świadectwa bez konieczności składania odrębnego wniosku.
2. Wyłącznie Podmiot Uprawniony wymieniony w treści Atestu lub Świadectwa dla danego Produktu, ma prawo, wyłącznie w okresie ważności Atestu lub Świadectwa, do kopiowania, fotografowania, skanowania, digitalizacji w celach marketingowych i informacyjnych całego dokumentu. Wykorzystywanie do tego celu tylko poszczególnych fragmentów tych dokumentów bądź ich publikowanie z modyfikacją lub naniesionymi na nich dodatkowymi informacjami np. znakiem wodnym z logo Wnioskodawcy, zakreśleniem pewnych informacji, itp. jest zabronione.
3. Każdy Podmiot Uprawniony wymieniony w treści Atestu lub Świadectwa, dla danego Produktu może umieszczać informację tekstową o fakcie posiadania ważnego Atestu lub Świadectwa zgodną z wymaganiami określonymi w ust. 8, w okresie ważności Atestu lub Świadectwa, z podaniem jego numeru i daty ważności (włączając w to inne dane zawarte na Ateście lub Świadectwie zgodnie z wolą Wnioskodawcy), jednak w taki sposób, aby nie wywoływać u odbiorcy tych informacji wątpliwości co do tego, który Produkt (jeżeli jest on pokazywany w otoczeniu innych Produktów), lub który jego element posiada Atest lub Świadectwo (jeżeli jest to Produkt składający się z kilku elementów).
4. Informacja tekstowa wraz z numerem Atestu lub Świadectwa może być wykorzystywana w celach informacyjnych i marketingowych oraz umieszczana na opakowaniach zbiorczych i jednostkowych Produktów, na stronie internetowej, folderach reklamowych i innych materiałach informacyjno-reklamowych, w tym umieszczanych w mediach (prasie, telewizji, radio, Internecie) bez ponoszenia dodatkowych kosztów. W przypadku wykorzystania znaku słownego w brzmieniu określonym w ust. 8, nie może on podlegać modyfikacji w stosunku do wymagań określonych w ust. 8 i musi mu towarzyszyć podanie daty ważności Atestu lub Świadectwa.

5. Wnioskodawcy, który otrzymał Atest lub Świadectwo przysługuje także prawo do korzystania ze znaku słowno-graficznego „Produkt z Atestem”, w celach marketingowych i informacyjnych na opakowaniach zbiorczych i jednostkowych atestowanych Produktów na stronie internetowej, folderach reklamowych i innych materiałach informacyjno-reklamowych, w tym umieszczanych w mediach (prasie, telewizji, radio, Internecie) bez ponoszenia dodatkowych kosztów, pełniąc rolę informacyjną o nadaniu danemu Produktowi Atestu lub Świadectwa. Logo „Produkt z Atestem” może być umieszczane na etykiecie Produktu lub Produkcie tylko w okresie ważności Atestu lub Świadectwa wraz z podaniem jego numeru oraz daty ważności, w taki sposób by odbiorca nie miał wątpliwości, którego elementu Produktu dotyczy. Znak słowno-graficzny „Produkt z Atestem” podlega ochronie prawnej i nie może w żaden sposób podlegać zmianie.
6. Dla korzystania ze znaku słowno-graficznego „Produkt z Atestem” Atest lub Świadectwo muszą być ważne w chwili produkcji danego Produktu. W przypadku wykorzystania znaku słowno-graficznego „Produkt z Atestem” lub słownego wskazanego w ust. 8, w materiałach reklamowych lub marketingowych lub w mediach – wykorzystanie ich jest dopuszczalne, jeśli ważność Atestu/Świadectwa nie upłynęła w chwili emisji lub publikacji lub rozpowszechnienia do odbiorców końcowych. Po upływie ważności Atestu lub Świadectwa Podmiot Uprawniony zobowiązany jest do usunięcia lub zapewnienia usunięcia informacji o Ateście lub Świadectwie ze strony internetowej lub innych miejsc publicznie dostępnych.
7. Pliki z księgą znaku oraz znakiem słowno-graficznym przesyłane są na adres poczty elektronicznej Wnioskodawcy lub Zleceniodawcy wskazane we wniosku.
8. Prawidłowe nazwy, które można umieszczać samodzielnie lub z logo „Produkt z Atestem”, w tym jako odrębny znak słowny to:
 - a) „Produkt z Atestem NIZP PZH - PIB” albo
 - b) „Posiada Atest/Świadectwo NIZP PZH - PIB” albo
 - c) „Atest/Świadectwo NIZP PZH - PIB”
 - d) „Atest/Świadectwo PZH”wraz z numerem Atestu lub Świadectwa i datą ważności.

ROZDZIAŁ IV

§ 5

ZMIANA/UNIEWAŻNIENIE/ UTRATA PRZEDTERMINOWA WAŻNOŚCI ATESTU LUB ŚWIADECTWA

1. Atesty i Świadectwa nie mogą być wykorzystywane w przypadku wprowadzenia zmian w składzie Produktu lub technologii jego produkcji, zakresu i sposobu jego stosowania, lub uzyskania danych naukowych wskazujących na zagrożenie dla zdrowia spowodowane użytkowaniem Produktu, zmian przepisów, jak również w przypadku niezgodnionych z NIZP PZH - PIB zmian treści etykiety lub instrukcji stosowania. NIZP PZH - PIB w przypadkach określonych w zdaniu pierwszym stwierdza nieważność Atestu lub Świadectwa. W przypadku ujawnienia nowych, niekorzystnych dla człowieka lub

- środowiska właściwości Produktu, Atest lub Świadczenie mogą zostać przez NIZP PZH - PIB unieważnione. Uprawniony z Atestu może zostać zobowiązany przez NIZP PZH - PIB do wprowadzenia stosownych zmian zapisów w instrukcji/etykiecie/karcie technicznej, bądź dostarczenia dodatkowych deklaracji/danych w wyznaczonym terminie, pod rygorem unieważnienia Atestu lub Świadczenia.
2. Atest lub Świadczenie mogą być zmienione wyłącznie w zakresie: nowej bądź dodatkowej nazwy handlowej (nazwy, pod którą wyrób/produkt funkcjonuje w obrocie handlowym), danych teleadresowych lub nazwy podmiotu będącego producentem/Wnioskodawcą.
 3. Wnioskodawca (a w przypadku posiadania danych teleadresowych – również inny Podmiot Uprawniony) jest zawiadamiany o unieważnieniu Atestu lub Świadczenia. Podmiot Uprawniony może w terminie 7 dni od otrzymania zawiadomienia lub powzięcia w inny sposób informacji o unieważnieniu Atestu lub Świadczenia złożyć do Dyrektora NIZP PZH - PIB odwołanie od unieważnienia. Do rozpatrzenia odwołania stosuje się odpowiednio przepisy § 7.
 4. Informacja o unieważnieniu Atestu lub Świadczenia umieszczana jest do publicznej wiadomości na stronie internetowej NIZP PZH - PIB – po bezskutecznym upływie terminu do wniesienia odwołania albo po jego nieuwzględnieniu przez Dyrektora NIZP PZH - PIB.
 6. W przypadku konieczności wprowadzenia zmian w wydanym Ateście/Świadczeniu, które są wynikiem błędu lub okoliczności leżących po stronie Wnioskodawcy, Wnioskodawca zobowiązany jest ponieść koszty z tym związane, określone w Cenniku, stanowiącym **Załącznik nr 4** do Regulaminu. Zmiany w wydanym Ateście lub w Świadczeniu są możliwe do wprowadzenia wyłącznie przez NIZP PZH - PIB zgodnie z obowiązującymi zasadami, określonymi w niniejszym paragrafie. Dodatkowa opłata nie jest pobierana wyłącznie w przypadku konieczności wprowadzenia zmiany w Ateście/Świadczeniu na skutek błędu popełnionego przez NIZP PZH - PIB.
 7. W przypadkach wstąpienia w ogół praw i obowiązków Podmiotu Uprawnionego przez osobę trzecią, na zasadach określonych w przepisach obowiązującego prawa, wydany Atest lub Świadczenie zachowują ważność, przy czym obowiązkowa aktualizacja danych identyfikujących Podmiot Uprawniony w Ateście lub Świadczeniu możliwa jest po uprzednim, udokumentowanym potwierdzeniu wstąpienia w prawa i obowiązki Podmiotu Uprawnionego przez osobę trzecią oraz wniesieniu opłaty zgodnie z postanowieniami ust. 6.
 8. Wszelkie zmiany w treści Atestu lub Świadczenia dokonywane przez Podmiot Uprawniony lub inne osoby samodzielnie, tj. z pominięciem lub naruszeniem procedury określonej w niniejszym paragrafie, mogą stanowić przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o którym mowa w art. 270 kodeksu karnego.
 9. W przypadku powzięcia przez NIZP PZH - PIB wiadomości o dokonaniu zmian w treści Atestu lub Świadczenia z pominięciem lub naruszeniem procedury określonej w niniejszym paragrafie, NIZP PZH - PIB może złożyć do właściwej miejscowo ze względu na siedzibę NIZP PZH - PIB jednostki prokuratury, zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentu.
 10. **Niezależnie od kroków opisanych w ust. 8 i 9 NIZP PZH-PIB zastrzega sobie prawo do dochodzenia roszczeń cywilnoprawnych w razie naruszenia warunków korzystania z**

Atestu lub Świadczenia lub znaku słowno-graficznego „Produkt z Atestem”, w tym w przypadku wykorzystania ich niezgodnie z warunkami niniejszego Regulaminu, w tym po upływie ważności danego Atestu lub Świadczenia.

ROZDZIAŁ V

§ 6

PROCEDURA ODWOŁAWCZA

1. Wnioskodawca może wnieść do Dyrektora NIZP PZH - PIB odwołanie w terminie 7 dni od dnia uzyskania informacji o odmowie wydania Atestu lub Świadczenia. Odwołanie wniesione po tym terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.
3. Po rozpatrzeniu odwołania Dyrektor NIZP PZH - PIB przesyła informację do Wnioskodawcy, który wniósł odwołanie, o utrzymaniu decyzji bądź o uwzględnieniu odwołania.

ROZDZIAŁ VI

§ 7

UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI I POUFNOŚĆ

1. Dokumentacja gromadzona w NIZP PZH - PIB na potrzeby procesu atestacji, a także kopie wystawionych Atestów oraz Świadczeń są traktowane jako Informacje Poufne i nie są udostępniane osobom trzecim, z wyłączeniem organów lub innych podmiotów do tego uprawnionych z mocy obowiązujących przepisów prawa.
2. NIZP PZH – PIB zobowiązuje się do zachowania informacji zawartych w dokumentacji gromadzonej na potrzeby procesu atestacji w poufności (Informacje Poufne), na zasadach określonych w ust. 3-7 poniżej.
3. NIZP PZH – PIB zobowiązuje się do:
 - 1) ujawniania Informacji Poufnych wyłącznie osobom, którymi się posługuje lub którym powierza wykonanie procesu atestacji w celu i w zakresie niezbędnym do jego wykonania;
 - 2) poinformowania osób, o których mowa w pkt 1, o poufnym charakterze informacji oraz pouczenia w sprawie traktowania tych informacji jako poufnych;
 - 3) niewykorzystywania, niekopiowania, niepowielania, nierozpowszechniania jakiegokolwiek Informacji Poufnej lub jej części, za wyjątkiem przypadków, gdy jest to niezbędne dla wykonania procesu atestacji.
4. Nawet w razie oznaczenia przez Wnioskodawcę informacji jako poufnych, nie stanowią Informacji Poufnej informacje:
 - 1) które są dostępne publicznie lub staną się publicznie dostępne w inny sposób niż poprzez naruszenie obowiązku zachowania poufności;
 - 2) które w momencie ujawnienia były już w posiadaniu NIZP PZH - PIB lub jego pracownika, pod warunkiem, iż nie zostały objęte obowiązkiem zachowania poufności oraz zostały one uzyskane bez naruszenia prawa;

- 3) które zostały otrzymane od stron trzecich zgodnie z prawem i bez naruszenia jakiegokolwiek zobowiązań do zachowania poufności;
 - 4) w stosunku, do których Zleceniodawca lub Wnioskodawca oświadczy na piśmie, że nie uznaje ich za Informacje Poufne.
5. Nie stanowi naruszenia Informacji Poufnej ujawnienie dokonane zgodnie z wymogami prawa, w tym na wniosek lub wezwanie uprawnionych sądów lub organów, w zakresie i w granicach dozwolonych prawem, na podstawie postanowienia lub wezwania sądu lub decyzji administracyjnej albo w celu dochodzenia roszczeń.
 6. Przed ujawnieniem Informacji Poufnej NIZP PZH – PIB poinformuje Wnioskodawcę o otrzymaniu takiego wniosku lub wezwania, określając formę i cel ujawnienia, chyba że będzie to zabronione na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
 7. Obowiązek zachowania poufności określony w Regulaminie obowiązuje od dnia złożenia Wniosku przez cały okres procesu atestacji i okres 10 lat po jego zakończeniu.
 8. Informacji Poufnej nie stanowią następujące informacje:
 - 1) numer Atestu/Świadectwa,
 - 2) nazwa Produktu,
 - 3) opis zastosowania Produktu,
 - 4) zastrzeżenia higieniczne – jeśli dotyczy,
 - 5) data wydania i daty ważności Atestu/Świadectwa.
 9. Informacji Poufnej nie stanowią również dane identyfikujące Zleceniodawcę lub Wnioskodawcę, jeżeli Wnioskodawca lub odpowiednio Zleceniodawca wyraził zgodę na ich upublicznienie składając wniosek.
 10. Informacje w zakresie wskazanym w ust. 8 i 9 NIZP PZH -PIB przekazuje wszystkim zainteresowanym na ich wniosek lub upublicznia zgodnie z § 3 ust. 5 Regulaminu.

ROZDZIAŁ VIII

§ 8

PRZEPISY KOŃCOWE

1. NIZP PZH - PIB zastrzega sobie prawo do zmian w Regulaminie, w tym w załącznikach do Regulaminu. Każda zmiana podawana będzie w formie informacji umieszczonej na stronie internetowej NIZP PZH - PIB www.pzh.gov.pl.
2. Wszelkie kwestie związane z procesem atestacji nieobjęte niniejszym Regulaminem są regulowane przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
3. Niniejszy Regulamin podlega prawu Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Spory związane z wydawaniem Atestów i Świadectw będą rozstrzygane polubownie. W przypadku nierozwiązania sporu na drodze polubownej terminie 30 dni od dnia wezwania, będzie on poddany pod rozstrzygnięcie sądowni właściwemu ze względu na siedzibę NIZP PZH - PIB.

§ 9

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuje się, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@pzh.gov.pl
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w celu przeprowadzenia procesu atestacji w szczególności na podstawie przepisów ustawy z dnia 7 czerwca 2001 roku o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków oraz wydanych na jej podstawie rozporządzeń, w tym rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w zw. z art. 6 ust. 1 lit. a i b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe przechowywane będą w okresie terminu ważności Atestu lub Świadectwa lub do momentu jego unieważnienia. Atesty i Świadectwa są przechowywane przez 10 lat od daty terminu ich ważności;
- 2) Wnioskodawca ma prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji wniosku o wydanie Atestu lub Świadectwa.
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe

Specyfikacja Załączników:

- 1) Wzór wniosku o wydanie Atestu składanego do Zakładu Bezpieczeństwa Zdrowotnego Środowiska NIZP PZH - PIB,
- 2) Wzór wniosku o wydanie Atestu składanego do Zakładu Toksykologii i Oceny Ryzyka Zdrowotnego NIZP PZH - PIB,
- 3) Wzór wniosku o wydanie Świadectwa składanego do Zakładu Bezpieczeństwa Żywności NIZP PZH - PIB,
- 4) Cennik opłat.

Regulaminu ubiegania się o wydawanie Atestów Higienicznych i Świadectw Jakości Zdrowotnej NIZP PZH - PIB

WNIOSK O WYDANIE ATESTU HIGIENICZNEGO W ZAKŁADZIE BEZPIECZEŃSTWA ZDROWOTNEGO ŚRODOWISKA NIZP PZH - PIB

(APPLICATION FOR ISSUING THE HYGIENIC CERTIFICATE IN THE DEPARTMENT OF ENVIRONMENTAL HEALTH AND SAFETY NIPH NIH - NRI)

Zwracam się z prośbą do Zakładu Bezpieczeństwa Zdrowotnego Środowiska NIZP PZH - PIB o wydanie atestu higienicznego na poniżej wskazany wyrób/produkt w trybie **zwykłym / ekspresowym**¹. (I hereby apply to the Department of Environmental Health and Safety NIPH NIH - NRI for issuing hygienic certificate for the following product in normal / express¹ mode).

Uwaga/Attention:

Do wniosku należy dołączyć dokumentację zgodnie z wymaganiami dostępnymi na stronie internetowej <http://www.pzh.gov.pl/uslugi/atestacja-atestation> (The application should be accompanied by documentation in accordance with the requirements available on the website <http://www.pzh.gov.pl/uslugi/atestacja-atestation>)

PELNA, IDENTYFIKOWALNA NAZWA WYROBU/PRODUKTU: FULL, UNIQUE NAME OF THE PRODUCT:
PRZEZNACZENIE/ZAKRES STOSOWANIA WYROBU/PRODUKTU: (opis może zawierać nie więcej niż 250 znaków wliczając spacje) INTENDED USE/ SCOPE OF USE OF THE PRODUCT: (description of the product can contain no more than 250 signs including spaces)
PELNA NAZWA WNIOSKODAWCY: FULL NAME OF APPLICANT:
ADRES WNIOSKODAWCY: ADDRESS OF APPLICANT:
NR NIP WNIOSKODAWCY: VAT NUMBER (SALES IDENTIFICATION TAX NUMBER):
TELEFON I ADRES E-MAIL WNIOSKODAWCY: (prosimy podawać tylko jeden adres e-mail) PHONE NUMBER AND E-MAIL ADDRESS OF APPLICANT: (only one e-mail address allowed)
PELNA NAZWA I ADRES PRODUCENTA PRODUCER'S FULL NAME AND ADDRESS:
OŚWIADCZENIA (statements): * pole obowiązkowe (*mandatory field)
<input type="checkbox"/> Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu w celach marketingowych przez NIZP PZH - PIB. /According to article 6. paragraph 1 (a) the General Data Regulation on the protection of personal data of 27 April 2016 (Official Journal of the UE L 119 from 04.05.2016) I agree that my personal data given in the above form will be processed for commercial and marketing purposes of NIPH NIH - NRI.
<input type="checkbox"/> Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną przez NIZP PZH - PIB na wskazany we wniosku adres e-mail. / According to the Law of 18.07.2002 about supply of the electronically supplied services (Journal of Laws No. 144, item. 1204 as amended) I agree to receive business information electronically by the NIPH NIH - NRI indicated in the application e-mail address.
TAK <input type="checkbox"/> * Wnioskodawca upoważnia Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy do wystawiania faktur bez podpisu osoby upoważnionej do odbioru oraz działając na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług Wnioskodawca wyraża zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: ". The applicant authorizes the National Institute of Public Health NIH - National Research Institute to issue invoices without the signature of the person authorized to receive them and acting pursuant to Art. 106n of the Act of 11 March 2004 on tax on goods and services, the Applicant consents to sending invoices, duplicates of these invoices and their corrections in electronic form to the e-mail address: YES <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> * Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na umieszczenie informacji o przyznaniu atestu produktowi w serwisie internetowym NIZP PZH - PIB w zakresie: numer Atestu/Świadectwa, nazwa produktu, zastosowanie produktu, zastrzeżenia higieniczne, data wydania i data ważności Atestu/Świadectwa oraz gdy dotyczy - Zleceniodawca. / According to article 6. paragraph 1 (a) the General Data Regulation on the protection of personal data of 27 April 2016 (Official Journal of the UE L 119 from 04.05.2016) I agree to place information about granting the product the hygienic certificate on NIPH NIH - NRI website (number of hygienic certificate, name of product, application of the product, hygienic restrictions, hygienic certificate issue and expiration date, and if applicable - the Principal).
<input type="checkbox"/> * Wnioskodawca oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem Ubiegania się o wydanie Atestów Higienicznych i Świadectw Jakości Zdrowotnej NIZP PZH - PIB oraz znana jest mu treść klauzuli obowiązku informacyjnego, wypełniająca postanowienia art. 13 RODO, o której stanowi § 9 Regulaminu. / The applicant declares having read the Regulations for Applying for the issuance of Hygienic Certificates and Health Quality Certificates of the NIPH NIH - NRI and having known the content of the information obligation clause, fulfilling the provisions of Art. 13 of the GDPR, as provided for in § 9 of the Regulations.

1. Niepotrzebne skreślić/ Delete unnecessary.

PIECZĘĆ, PODPIS
STAMP, SIGNATURE

Regulaminu ubiegania się o wydawanie Atestów Higienicznych i Świadectw Jakości Zdrowotnej NIZP PZH - PIB

WNIOSK O WYDANIE ATESTU HIGIENICZNEGO W ZAKŁADZIE TOKSYKOLOGII I OCENY RYZYKA ZDROWOTNEGO NIZP PZH - PIB

(APPLICATION FOR ISSUING THE HYGIENIC CERTIFICATE IN DEPARTMENT OF TOXICOLOGY AND HEALTH RISK ASSESSMENT NIPH NIH - NRI)

Zwracam się z prośbą do Zakładu Toksykologii i Oceny Ryzyka Zdrowotnego NIZP PZH - PIB o wydanie atestu higienicznego na poniżej wskazany produkt w trybie **zwykłym / ekspresowym**¹. (I hereby apply to the Department of Toxicology and Health Risk Assessment NIPH NIH - NRI for issuing hygienic certificate for the product indicated below in normal / express¹ mode).

Uwaga/Attention: Do wniosku należy dołączyć dokumentację zgodnie z wymaganiami dostępnymi na stronie internetowej <https://www.pzh.gov.pl/uslugi/atestacja-atestation/>. (The application should be accompanied by documentation in accordance with the requirements available on the website <https://www.pzh.gov.pl/uslugi/atestacja-atestation/>.)

Nie wypełniać
(Do not fill)

PEŁNA, IDENTYFIKOWALNA NAZWA WYROBU/PRODUKTU: FULL, UNIQUE NAME OF THE PRODUCT:	
PRZEZNACZENIE/ZAKRES STOSOWANIA WYROBU/PRODUKTU: (opis może zawierać nie więcej niż 250 znaków wliczając spacje) INTENDED USE/ SCOPE OF USE OF THE PRODUCT: (description of the product can contain no more than 250 signs including spaces)	
PEŁNA NAZWA I ADRES WNIOSKODAWCY: APPLICANT'S FULL NAME AND ADDRESS:	
NR NIP WNIOSKODAWCY: VAT NUMBER (SALES IDENTIFICATION TAX NUMBER):	
TELEFON I ADRES E-MAIL WNIOSKODAWCY: (prosimy podawać tylko jeden adres e-mail) PHONE NUMBER AND E-MAIL ADDRESS OF APPLICANT: (only one e-mail address allowed)	
PEŁNA NAZWA I ADRES ZLECENIODAWCY (NP. DYSTRYBUTORA): CUSTOMER'S (EG. DISTRIBUTOR'S) FULL NAME AND ADDRESS:	
OŚWIADCZENIA (statements): * pole obowiązkowe (*mandatory field)	
<input type="checkbox"/>	Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu w celach marketingowych przez NIZP PZH - PIB. /According to article 6, paragraph 1 (a) the General Data Regulation on the protection of personal data of 27 April 2016 (Official Journal of the UE L 119 from 04.05.2016) I agree that my personal data given in the above form will be processed for commercial and marketing purposes of NIPH NIH - NRI.
<input type="checkbox"/>	Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną przez NIZP PZH - PIB na wskazany we wniosku adres e-mail. / According to the Law of 18.07.2002 about supply of the electronically supplied services (Journal of Laws No. 144, item. 1204 as amended) I agree to receive business information electronically by the NIPH NIH - NRI indicated in the application e-mail address.
<input type="checkbox"/>	Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur bez podpisu osoby upoważnionej do odbioru oraz działając na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023, poz. 1570, z późn. zm.) Zamawiający wyraża zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej:” The Principal authorizes the Contractor to issue invoices without the signature of the person authorized to receive them and acting pursuant to Art. 106n of the Act of March 11, 2004 on tax on goods and services (Journal of Laws of 2023, item 1570, as amended), the Ordering Party consents to sending invoices, duplicates of these invoices and their corrections in electronic form to e-mail address:
TAK <input type="checkbox"/> YES NIE <input type="checkbox"/> NO	* Wnioskodawca upoważnia Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy do wystawiania faktur bez podpisu osoby upoważnionej do odbioru oraz działając na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług Wnioskodawca wyraża zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej:”. The applicant authorizes the National Institute of Public Health NIH - National Research Institute to issue invoices without the signature of the person authorized to receive them and acting pursuant to Art. 106n of the Act of 11 March 2004 on tax on goods and services, the Applicant consents to sending invoices, duplicates of these invoices and their corrections in electronic form to the e-mail address:
<input type="checkbox"/>	* Wnioskodawca oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem Ubiegania się o wydanie Atestów Higienicznych i Świadectw Jakości Zdrowotnej NIZP PZH - PIB oraz znana jest mu treść klauzuli obowiązku informacyjnego, wypełniająca postanowienia art. 13 RODO, o której stanowi § 9 Regulaminu. / The applicant declares having read the Regulations for Applying for the issuance of Hygienic Certificates and Health Quality Certificates of the NIPH NIH - NRI and having known the content of the information obligation clause, fulfilling the provisions of Art. 13 of the GDPR, as provided for in § 9 of the Regulations.

¹ Niepotrzebne skreślić / Delete unnecessary

**WNIOSEK O WYDANIE ŚWIADECTWA JAKOŚCI ZDROWOTNEJ
W ZAKŁADZIE BEZPIECZEŃSTWA ŻYWNOSCI NIZP PZH - PIB**

(APPLICATION FOR ISSUING THE CERTIFICATE OF HEALTH QUALITY IN DEPARTMENT OF FOOD SAFETY NIPH NIH - NRI)

Zwracam się z prośbą do Zakładu Bezpieczeństwa Żywności NIZP PZH - PIB o wydanie świadectwa jakości zdrowotnej na wskazany poniżej wyrób/produkt w trybie **zwykłym /ekspresowym**¹. (I hereby apply to the Department of Food Safety NIPH NIH - NRI for issuing health certificate for the following product in **normal/express**¹ mode).

Uwaga/Attention:

Do wniosku należy dołączyć dokumentację zgodnie z wymaganiami dostępnymi na stronie internetowej <https://www.pzh.gov.pl/uslugi/atestacja-atestation> (The application should be accompanied by documentation in accordance with the requirements available on the website <https://www.pzh.gov.pl/uslugi/atestacja-atestation>)

PELNA, IDENTYFIKOWALNA NAZWA WYROBU/PRODUKTU: FULL, UNIQUE NAME OF THE PRODUCT:	
PRZEZNACZENIE/ZAKRES STOSOWANIA WYROBU/PRODUKTU: (opis może zawierać nie więcej niż 250 znaków wliczając spacje) INTENDED USE/ SCOPE OF USE OF THE PRODUCT: (description of the product can contain no more than 250 signs including spaces)	
PELNA NAZWA WNIOSKODAWCY: FULL NAME OF APPLICANT:	
ADRES WNIOSKODAWCY: ADDRESS OF APPLICANT:	
NR NIP WNIOSKODAWCY: VAT NUMBER (SALES IDENTIFICATION TAX NUMBER):	
TELEFON I ADRES E-MAIL WNIOSKODAWCY: (prosimy podawać tylko jeden adres e-mail) PHONE NUMBER AND E-MAIL ADDRESS OF APPLICANT: (only one e-mail address allowed)	
PELNA NAZWA I ADRES PRODUCENTA PRODUCER'S FULL NAME AND ADDRESS:	
OŚWIADCZENIA (statements): * pole obowiązkowe (*mandatory field)	
<input type="checkbox"/>	Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu w celach marketingowych przez NIZP PZH - PIB. /According to article 6. paragraph 1 (a) the General Data Regulation on the protection of personal data of 27 April 2016 (Official Journal of the UE L 119 from 04.05.2016) I agree that my personal data given in the above form will be processed for commercial and marketing purposes of NIPH NIH - NRI.
<input type="checkbox"/>	Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną przez NIZP PZH - PIB na wskazany we wniosku adres e-mail. / According to the Law of 18.07.2002 about supply of the electronically supplied services (Journal of Laws No. 144, item. 1204 as amended) I agree to receive business information electronically by the NIPH NIH - NRI indicated in the application e-mail address.
TAK <input type="checkbox"/> YES NIE <input type="checkbox"/> NO	* Wnioskodawca upoważnia Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy do wystawiania faktur bez podpisu osoby upoważnionej do odbioru oraz działając na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług Wnioskodawca wyraża zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: ". The applicant authorizes the National Institute of Public Health NIH - National Research Institute to issue invoices without the signature of the person authorized to receive them and acting pursuant to Art. 106n of the Act of 11 March 2004 on tax on goods and services, the Applicant consents to sending invoices, duplicates of these invoices and their corrections in electronic form to the e-mail address:
<input type="checkbox"/>	* Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na umieszczenie informacji o przyznaniu atestu produktowi w serwisie internetowym NIZP PZH - PIB w zakresie: numer Atestu/Świadectwa, nazwa produktu, zastosowanie produktu, zastrzeżenia higieniczne, data wydania i data ważności Atestu/Świadectwa oraz gdy dotyczy - Zleceniodawca. / According to article 6. paragraph 1 (a) the General Data Regulation on the protection of personal data of 27 April 2016 (Official Journal of the UE L 119 from 04.05.2016) I agree to place information about granting the product the hygienic certificate on NIPH NIH - NRI website (number of hygienic certificate, name of product, application of the product, hygienic restrictions, hygienic certificate issue and expiration date, and if applicable - the Principal).
<input type="checkbox"/>	* Wnioskodawca oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem Ubiegania się o wydanie Atestów Higienicznych i Świadectw Jakości Zdrowotnej NIZP PZH - PIB oraz znana jest mu treść klauzuli obowiązku informacyjnego, wypełniająca postanowienia art. 13 RODO, o której stanowi § 9 Regulaminu. / The applicant declares having read the Regulations for Applying for the issuance of Hygienic Certificates and Health Quality Certificates of the NIPH NIH - NRI and having known the content of the information obligation clause, fulfilling the provisions of Art. 13 of the GDPR, as provided for in § 9 of the Regulations.

1. Niepotrzebne skreślić/ Delete unnecessary.

PIECZĘĆ, PODPIS
STAMP, SIGNATURE

CENNIK OPŁAT UBIEGANIA SIĘ O ATEST HIGIENICZNY LUB ŚWIADECTWO JAKOŚCI ZDROWOTNEJ NIZP PZH – PIB (obowiązuje od 02.01.2024 r.)

**CENNIK OPŁAT UBIEGANIA SIĘ O ATEST HIGIENICZNY LUB ŚWIADECTWO JAKOŚCI ZDROWOTNEJ NIZP PZH – PIB
(obowiązuje od 02.01.2024 r.)**

ATESTY HIGIENICZNE

Tryb zwykły: czas oczekiwania do 8 tygodni ¹ = 2 500 zł netto

Tryb ekspresowy: czas oczekiwania do 10 dni roboczych = 4 300 zł netto

ŚWIADECTWA JAKOŚCI ZDROWOTNEJ

Tryb zwykły: czas oczekiwania do 8 tygodni ¹ = 1 950 zł netto

Tryb ekspresowy: czas oczekiwania do 10 dni roboczych = 3 400 zł netto

POZOSTAŁE USŁUGI ZWIĄZANE Z PROCEDURĄ ATESTACYJNĄ

Zmiany w treści atestu ² = 400 zł netto

Wydanie duplikatu = 400 zł netto

Wersja angielska = 400 zł netto

Do powyższych cen należy doliczyć 23% VAT

1 Czas oczekiwania liczony jest od dnia dostarczenia poprawnie wypełnionego wniosku wraz z kompletną dokumentacją oraz po potwierdzeniu wpływu wymaganej opłaty na konto NIZP PZH – PIB.

2 Z powodów niezawinionych przez NIZP PZH – PIB (np. zmiana danych teleadresowych, dopisanie nowej, alternatywnej nazwy produktu – synonim)