|  |
| --- |
| **BÖLÜM 1 BAŞVURU SAHİBİ KURULUŞ BİLGİLERİ** |
| **Kuruluş Ünvanı** |  |
| **Kuruluş Merkez Adresi** |  |
| **Kalıcı ve/veya Geçici Tüm Saha Adresleri**(Faaliyet alanı ile birlikte belirtiniz. Şube, geçici sahalar ve personelin istihdam edilen müşteri sahalarını belirtiniz) |  |
| **Yönetim Sisteminin Kapsamı & Kuruluş Faaliyet Alanı** |  |
| **Talep Edilen Yönetim Sistem(ler)i** | [ ]  ISO 9001 | [ ]  ISO 14001 | [ ]  ISO 45001 | [ ]  ISO 22000 |
| [ ]  ISO 27001 | [ ]  ISO 27701 | [ ]  ISO 20000-1 | [ ] Diğer …….. |
| **İrtibat ve Personel Bilgileri**(Aynı zamanda yönetim temsilcisi iletişim bilgileri olarak kullanılacaktır) |
| **Telefon Numarası** |  | **E-posta Adresi** |  |
| **Firma Yetkilisi** |  | **İrtibat Kurulacak Kişi ve İletişim Bilgileri** |  |
| Teklif ve sözleşmenizin hazırlanabilmesi için hesaplamaya dahil edilen personel sayısı; başvurduğunuz kapsamın firmanızda yerine getirilebilmesi için çalışan tüm kişileri kapsamaktadır. Bu bölümde sadece kadrolu çalışanlarınız değil, ana faaliyetinizde görev alan tüm kişiler için bilgilendirme yapmanız gerekmektedir.Başvurduğunuz yönetim sistemine göre kadrolu çalışanlarınızın dışında kalan kişiler için; çalışma saatleri ve gerçekleştirdikleri prosesler dikkate alınarak değerlendirme yapılacaktır. |
| **Kadrolu Personeller** | **Kadrosuz Personel Sayısı**(taşeron, hizmet sözleşmeli, bağlı şirket kadrosunda olup faaliyetlerinize katılan tüm personel) | **Toplam Faaliyete Etki Eden Personel Sayısı**(Tüm vardiyalarda çalışanlar da dahil olmak üzere; tam zamanlı, yarı zamanlı, sezonluk, geçici, taşeron, vasıfsız, mevsimsel çalışanlar) |
| **Tam Zamanlı Personel Sayısı** | **Kısmi Süreli Personel Sayısı**(Part-Time, sezonluk, geçici kadrolu çalışanlar) |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **BÖLÜM 2 YÖNETİM SİSTEMLERİ GENEL BİLGİLER** |
| 1. Yönetim sisteminiz minimum 2 aydır uygulanmakta mı? (Hayır ise tarih/süre belirtiniz) | [ ]  Evet [ ]  Hayır | Hayır ise doküman yayın tarihinizi belirtiniz. |  |
| Başvurunuzun işleme alınarak denetim planlanması için en az 2 aylık yönetim sistemi uygulaması yapılmış olması ve İç tetkik ile YGG toplantılarınızın gerçekleştirilmiş olması gerekmektedir. |
| 2. Tasarım faaliyeti gerçekleştiriyor musunuz?  | [ ]  Evet [ ]  Hayır | 3. Vardiyalı çalışma yürütülüyor mu?  | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| 4. Son iki yıl içinde yönetim sistemleri konusunda danışmanlık hizmeti aldınız mı?  | [ ]  Evet [ ]  Hayır | Evet ise nereden (kişi/kuruluş) alındığına dair bilgi giriniz |  |
| 5. Geçerlilik süresi içinde yönetim sistem belgeniz var mı? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | Evet ise geçerlilik tarihi ve belgelendirme kuruluşu adını belirtiniz. |  |
| Lütfen belgelendirme kapsamındaki hizmet veya ürünleriniz ile ilgili yükümlü olduğunuz yasal mevzuatlar hakkında bilgi veriniz.(Yurtdışı ihracat yapılması durumunda ilgili ülkelerdeki şartlar hakkında da bilgi veriniz.) |  |
| Ürünleriniz, süreç ve prosesleriniz hakkında bilgi veriniz.(Ürün çeşitleri, üretim prosesleri, dış kaynaklı olarak yürütülen süreçler gibi) |  |

|  |
| --- |
| **BÖLÜM 3 ÇEVRE YÖNETİM SİSTEMİNE ÖZGÜ BİLGİLER**(ISO 14001 başvurularında doldurunuz) |
| **Faaliyet alanınız ve üretim kapasiteniz esas alınarak “Çevresel Etki Değerlendirme Yönetmeliği” ne göre hangi kapsamdasınız?** | [ ]  Ek-1 Listesi [ ]  Ek-2 Listesi [ ]  Ek-1 ve Ek-2 Listesinde yer almamaktadır. |
| **Faaliyet alanınız ve üretim kapasiteniz esas alınarak “Çevre İzin ve Lisans Yönetmeliği” ne göre hangi kapsamdasınız?** | [ ]  Ek-1 Listesi [ ]  Ek-2 Listesi [ ]  Ek-1 ve Ek-2 Listesinde yer almamaktadır. |

|  |
| --- |
| **BÖLÜM 4 İŞ GÜVENLİĞİ YÖNETİM SİSTEMİNE ÖZGÜ BİLGİLER**(ISO 45001 başvurularında doldurunuz) |
| **Yasal olarak iş güvenliği tehlike sınıfınız nedir?** | [ ]  Az tehlikeli [ ]  Tehlikeli [ ]  Çok tehlikeli |
| **“İş Güvenliği Uzmanı” için kuruluşunuza uygun seçeneği işaretleyiniz.** | [ ]  Tam zamanlı [ ]  Kısmi süreli[ ]  OSGB firması[ ]  Çalışan sayısı ve tehlike sınıfından dolayı uzman bulundurulmuyor. (Kadrolu veya OSGB) | **“İşyeri Hekimi” için kuruluşunuza uygun seçeneği işaretleyiniz.** | [ ]  Tam zamanlı [ ]  Kısmi süreli[ ]  OSGB firması[ ]  Çalışan sayısı ve tehlike grubu sınıfından dolayı hekim bulundurulmuyor. (Kadrolu veya OSGB) |

|  |
| --- |
| **BÖLÜM 5 GIDA GÜVENLİĞİ YÖNETİM SİSTEMİNE ÖZGÜ BİLGİLER**(ISO 22000 başvurularında doldurunuz) |
| **İstihdamı zorunlu personel için kuruluşunuza uygun olan seçeneği işaretleyin.** | [ ]  İstihdamı zorunlu personel çalıştırılıyor.[ ]  Çalışan sayısı ve üretim kapasitesinden dolayı İZP zorunluluğu bulunmuyor. | **Üretim alanı izinleri****(Farklı üretim alanları için birden fazla izniniz var ise hepsini belirtin)** | [ ]  İşletme Onay Belgesi[ ]  İşletme Kayıt Belgesi[ ]  Sağlık Bakanlığı İzinleri |
| **1. Ürettiğiniz ürünler nelerdir?**(En azından bir üretim prosesi tesis tarafından gerçekleştirilen ürünleri detaylı belirtiniz)(Ürün çeşidinin fazla olması durumunda genel isimler ile belirtilebilir.) |  |
| **2. Kaç adet Tehlike kontrol planı (HACCP) mevcuttur?**(Birbirine benzer teknolojiler ile üretilen ve benzer gıda güvenliği tehlikelerine sahip ürün grupları) |  |

|  |
| --- |
| **BÖLÜM 6 BİLGİ TEKNOLOJİLERİ YÖNETİM SİSTEMİNE ÖZGÜ BİLGİLER**(ISO 27001, ISO 27701 ve ISO 20000-1 başvurularında doldurunuz) |
| **Üretim ve Hizmet sağlanmasında kullandığınız teknolojik alanlar nelerdir?** |  |
| **27701 kapsamında kişisel veriler için kuruluşunuza uygun seçeneği işaretleyiniz.** | [ ]  Elde edilen kişisel veriler için; veri işleme faaliyeti gerçekleştirilmektedir.[ ]  Elde edilen kişisel veriler için veri sorumluluğu vardır.[ ]  Elde edilen kişisel veriler için hem veri sorumlusu hem de veri işleme prosesleri yürütülmektedir. |
| **20000-1 kapsamında gerçekleştirdiğiniz hizmetler nelerdir?** |  |

**Başvuru Yapan Yetkili; Ad & Soyad: Başvuru Tarihi:**