

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ / ORGANIZATION INFORMATION

Επωνυμία Organization's name					
Διεύθυνση έδρας Registered office address					
Υποκαταστήματα Branches location(s)					
A.Φ.Μ. VAT Or TAX ID Number		Δ.Ο.Υ. Tax office		Τηλ. Tel. no.	
Υπεύθυνος επικοινωνίας Contact person				Email	
Νομιμοποιητικά έγγραφα Legal documents	Ναι / Yes	Σύμβουλος συστήματος διαχείρισης Management system consultant			
	Όχι / No	Νομοθεσία / Κανονισμοί που αφορούν στο προϊόν ή/και την παρεχόμενη υπηρεσία Legislation related to the provided product / service			
Εργοτάξια Projects / work sites					

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ / CERTIFICATION INFORMATION

Αιτηθέν Πεδίο πιστοποίησης Applied Scope of certification							
Πρότυπο(α) Standard(s)	ISO 9001	ISO 29993	ISO 13485	ISO 50001	ISO/IEC 27001* ISO/IEC 27701*	ISO 37001*	ISO 41001*
	ISO 22301*	ISO 14001*	ISO 22000*	ELOT 1435	ISO 21001	ISO 45001*	HACCP
	Υ.Α 1348	ISO 39001*	Άλλο (προσδιορίστε) / Other (please define)		*Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το αντίστοιχο παράρτημα ακολούθως. *Please fill in the corresponding annex below.		
Το Σύστημα Διαχείρισης που εφαρμόζετε είναι ήδη πιστοποιημένο; Is the implemented Management System already certified?					Ναι / Yes Όχι / No		
Αν ναι, ως προς ποια πρότυπα; If yes, according to which Standards?							
Ημερομηνία λήξης πιστοποιητικού/ών Certificate(s) expiry date							
Επιθυμείτε να γίνει μεταφορά της πιστοποίησης; Do you want to transfer the certification?				Ναι / Yes Όχι / No		Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε όπως αποστείλετε τα εν ισχύ πιστοποιητικά. If YES, please send the valid certificates.	

BQC APPLICATION

Ημ/νία έναρξης τήρησης συστήματος Starting date of management system compliance		Επιθυμητή ημ/νία επιθεώρησης / Desired audit date	
Γλώσσα επικοινωνίας / εγγράφων Language of communication / documentation			

ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ / INTEGRATION LEVEL OF A MANAGEMENT SYSTEM		
Στο σύστημα του οργανισμού όλες οι διεργασίες/διαδικασίες είναι ενοποιημένες (συμπεριλαμβανομένου των οδηγιών εργασίας) Integrated documentation set (including work instructions)	Nai / Yes	Όχι / No
Οι ανασκοπήσεις της διοίκησης γίνονται ενοποιημένα για όλα τα πρότυπα Management Reviews consider overall business strategy and plan	Nai / Yes	Όχι / No
Οι εσωτερικές επιθεωρήσεις που διεξάγει ο οργανισμός γίνονται ενοποιημένα για όλα τα πρότυπα Integrated approach to internal audits	Nai / Yes	Όχι / No
Η πολιτική και οι στόχοι που θέτει ο οργανισμός είναι ενοποιημένοι, καθώς και η διοίκηση του οργανισμού είναι υπεύθυνη για όλο το σύστημα Integrated approach to policy and objectives, integrated management support and responsibilities	Nai / Yes	Όχι / No
Ο οργανισμός εφαρμόζει μηχανισμούς βελτίωσης (διορθώσεις, διορθωτικές ενέργειες) που είναι ενοποιημένοι για όλα πρότυπα Integrated approach to improvement mechanisms (corrective and preventive action measurement and continual improvement)	Nai / Yes	Όχι / No

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΟΥ ΣΤΗΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ / INFORMATION OF STAFF INVOLVED IN CERTIFICATION PROCESS					
Συνολικός αριθμός προσωπικού Total number of personnel					
Πλήρους απασχόλησης Full time		Μερικής απασχόλησης Part time		Εποχικής απασχόλησης Seasonal personnel	
Ωράριο εργασίας Working hours		Βάρδιες Shifts		Προσωπικό ανά βάρδια Personnel per shift	
Αναλυτική περιγραφή κατανομής προσωπικού / Detailed Description of Personnel Allocation					
Διοίκηση / Διαχείριση Συστήματος Top Management / System Management		Σχεδιασμός / Έρευνα και ανάπτυξη Design / Research and Development			
Γραμματεία / Εξυπηρέτηση πελατών Secretariat / Customer Service		Πωλητές / Οδηγοί / Εξωτερικοί Sales / Drivers / "Off line" Employees			
Παραγωγή / Υλοποίηση Υπηρεσίας / Προσωπικό Εργασίας σε Εγκαταστάσεις Τρίτων Production / Service Implementation / Personnel Working at Third-Party Facilities		Άλλες δραστηριότητες Other activities			
Αριθμός προσωπικού υπεργολάβων Number of subcontractors' personnel		Δραστηριότητες υπεργολάβων Subcontractor activities			

Παρακαλώ αναφέρετε τα εργοτάξια (προσωρινές εγκαταστάσεις) που εφαρμόζεται το σύστημα και τον αριθμό του προσωπικού που απασχολείται:

Please indicate the temporary sites where the system is implemented and the number of personnel employed in each of them:

Τοποθεσία / Location	Αριθμός προσωπικού / Number of personnel
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

***Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε το(α) αντίστοιχο(α) παράρτημα(τα) ακολούθως, όπου είναι απαραίτητο / *Please fill in the corresponding annex(es) below, if necessary**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ISO 14001 (για συστήματα περιβαλλοντικής διαχείρισης) ISO 14001 ANNEX (for environmental management systems)

Εκπομπές στον αέρα Emissions to air	Εκπεμπόμενη ενέργεια [θερμότητα, ακτινοβολία, δόνηση (θόρυβος), φως] Energy emitted {heat, radiation, vibration (noise), light}	
Απορρίψεις στο έδαφος Releases to land	Απόβλητα που παράγονται από τις δραστηριότητες του Οργανισμού Generation of waste	
Απορρίψεις στο νερό Releases to water	Χρήση χώρου (φυσικά χαρακτηριστικά, χρήση γης) Use of space (natural characteristics, use of land)	
Χρήση πρώτων υλών, φυσικών πόρων και ενέργειας Use of raw materials, natural resources and energy	Άλλη (προσδιορίστε) Other aspect (please mention)	
Απαιτείται Εγκριση Περιβαλλοντικών Όρων ή υπαγωγή σε Πρότυπες Περιβαλλοντικές Δεσμεύσεις Government environmental approval is required		Ναι / Yes Όχι / No

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ISO 45001 (για συστήματα διαχείρισης Υ&ΑΕ) ISO 45001 ANNEX (for OH&S management systems)

Φυσικοί κίνδυνοι (π.χ. θόρυβος, σκόνη) Physical hazards (e.g. noise, dust)	Ψυχοκοινωνικοί κίνδυνοι (π.χ. οργάνωση εργασίας, bullying) Psychosocial hazards (e.g. work organization, bullying)	
Χημικοί κίνδυνοι (π.χ. χρήση χημικών ουσιών, φυτοφαρμάκων) Chemical hazards (e.g. use of chemicals, pesticides)	Μηχανολογικοί κίνδυνοι (π.χ. χρήση μηχανημάτων, κινούμενα μέρη μηχανών) Mechanical hazards (e.g. use of machines, moving machine parts)	
Βιολογικοί κίνδυνοι (π.χ. μολυσματικές ασθένειες, ιατρικά απόβλητα) Biological hazards (e.g. infectious diseases, medical waste)	Ηλεκτρικοί κίνδυνοι (π.χ. ηλεκτρισμός) Electrical hazards (e.g. electricity)	

Κίνδυνοι βασισμένοι στην ενέργεια (π.χ. ακτινοβολίες, θερμότητα, δονήσεις) Hazards based on energy (e.g. radiation, heat, vibration)	Κίνδυνοι βασισμένοι στην κίνηση (π.χ. χειροκίνητη μεταφορά φορτίων, χρήση κυλιόμενων κλιμάκων / οχημάτων) Hazards based on movement (e.g. manual transport of cargo, use of escalators / vehicles)
Άλλοι κίνδυνοι (προσδιορίστε) Other hazards (please mention)	
Εχουν συμβεί σοβαρά ατυχήματα (θανατηφόρα, ατυχήματα με μη αναστρέψιμες σωματικές βλάβες κ.α.) κατά το προηγούμενο έτος Serious accidents (fatal, accidents with irreversible physical damage, etc.) have occurred in the previous year	
Διαθέτει ο Οργανισμός Τεχνικό Ασφαλείας; Does the organization have a Safety Officer?	Ναι / Yes Όχι / No Δ/Ε / N/A
Διαθέτει ο Οργανισμός Ιατρό Εργασίας; Does the organization have an Occupational Doctor?	Ναι / Yes Όχι / No Δ/Ε / N/A
Διαθέτει ο Οργανισμός Γραπτή Εκτίμηση Επαγγελματικού Κινδύνου; Does the organization have a process for the assessment of OH&S risks?	Ναι / Yes Όχι / No

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ISO 37001 (για συστήματα κατά της δωροδοκίας) ISO 37001 ANNEX (for antibribery management systems)			
Το προσωπικό μιλά περισσότερες της μίας γλώσσες (κατάσταση που απαιτεί μεταφραστή ή που αποτρέπει τους επιθεωρητές να δουλεύουν ανεξάρτητα); Does staff communicate in more than one languages? (situation that requires interpreter(s) or prevents individual auditors from working independently)	Ναι / Yes Όχι / No	Αν ναι, προσδιορίστε If yes, please clarify	
Ο Οργανισμός έχει θυγατρικές ή/και συνδεδεμένες εταιρείες; Does the Organization have any affiliated companies, joint ventures or/and partnerships?	Ναι / Yes Όχι / No	Αν ναι, προσδιορίστε If yes, please clarify	
Υπάρχει ιστορικό ή εκκρεμείς υποθέσεις δωροδοκίας / διαφθοράς / ποινικών αδικημάτων; Is there a history or pending cases for bribery / corruption/ criminal offenses?	Ναι / Yes Όχι / No	Αν ναι, προσδιορίστε If yes, please clarify	
Υπάρχουν μεσάζοντες* σε συνεργασίες σας; (*άτομο ή νομική οντότητα που αλληλεπιδρά με τους πελάτες του Οργανισμού ή με δημόσιους υπαλλήλους για λογαριασμό του Οργανισμού επί προμήθειας ή επ' αμοιβή επιτυχίας) Does the Organization cooperate with intermediaries*? (*person or legal entity that interacts with the organization's clients or public officials on behalf of the organization on a commission or success fee basis)	Ναι / Yes Όχι / No	Αν ναι, προσδιορίστε If yes, please clarify	
Υπάρχουν συναλλαγές που αφορούν δικαιώματα, άδειες και συναλλαγές που σχετίζονται με δημόσιες συμβάσεις και που φέρνουν τους υπαλλήλους σε συχνή επαφή με δημόσιους υπαλλήλους; Are there transactions related to rights or licenses and any transactions related to public contracts that bring employees into frequent contact with public servants?			Ναι / Yes Όχι / No
Χώρες δραστηριοποίησης οργανισμού Countries where the organization has activity			

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ISO 22000 (για συστήματα ασφάλειας τροφίμων)
ISO 22000 ANNEX (for food safety management systems)**

Αριθμός μελετών HACCP
Number of HACCP studies

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ISO/IEC 27001 (για συστήματα διαχείρισης ασφάλειας πληροφοριών) /
ISO/IEC 27001 ANNEX (for information security management systems)** ☐

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ISO/IEC 27701 (για συστήματα διαχείρισης προσωπικών δεδομένων) /
ISO/IEC 27701 ANNEX (for privacy information management systems)** ☐

(Σημείωση: Προκειμένου ένας οργανισμός να πιστοποιηθεί κατά ISO/IEC 27701:2019 πρέπει να διαθέτει ήδη εφαρμογή συστήματος διαχείρισης σύμφωνα με το ISO/IEC 27001 (πιστοποιημένη ή όχι) ή να επιλέξει την παράλληλη πιστοποίησή του με βάση τα δύο πρότυπα για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων εντός ενός συστήματος διαχείρισης ασφάλειας πληροφοριών)

Already have a management system in accordance with ISO/IEC 27001 Yes (certified) Yes (non-certified) No

Responsible for ISMS

Statement of Applicability (please state the current edition and submit a copy)

Does a part of Organization's personnel work remotely? Yes No If yes, how many?

Are there temporary sites where activities, included in the scope of certification, are implemented for a defined period of time? Yes No

If yes, please state the address and the type of the activity for each site:

Does the Organization have additional sites (branches)? Yes No

If yes, please state the address and number of personnel for each site:

Is part of the scope, subject to certification, implemented only in some of the above-mentioned sites / branches? Yes No

If yes, in which branches?

Is there any ISMS related information that cannot be made available for review by the audit team because it contains confidential or sensitive information, despite the fact that auditors are subject to a confidentiality code? Yes No

If yes, please clarify:

FACTORS RELATED TO BUSINESS AND ORGANIZATION	Type(s) of business and regulatory requirements	1. Organization works in non-critical* business sectors and non-regulated sectors*	
		2. Organization has customers in critical* business sectors	
		3. Organization works in critical* business sectors	
	*Critical business sectors are sectors that may affect critical public services that will cause risk to health, security, economy, image and government ability to function that may have a very large negative impact to the country.		
	Process and tasks	1. Standard processes with standard and repetitive tasks; lots of persons doing work under the organization's control carrying out the same tasks; few products or services	
		2. Standard but non-repetitive processes, with high number of products or services	
		3. Complex processes, high number of products and services, many business units included in the scope of certification (ISMS covers highly complex processes or relatively high number or unique activities)	
	Level of establishment of the MS	1. ISMS is already well established and/or other management systems are in place	
		2. Some elements of other management systems are implemented, others not	
		3. No other management system implemented at all, the ISMS is new and not established	
F		1. Few or highly standardized IT platforms, servers, operating systems, databases, networks, etc.	

IT infrastructure complexity	2. Several different IT platforms, servers, operating systems, databases, networks	
	3. Many different IT platforms, servers, operating systems, databases, networks	
Dependency on outsourcing and suppliers, including cloud services	1. Little or no dependency on outsourcing or suppliers	
	2. Some dependency on outsourcing or suppliers, related to some but not all-important business activities	
	3. High dependency on outsourcing or suppliers, large impact on important business activities	
Information System development	1. None or a very limited in-house system/application development	
	2. Some in-house or outsourced system/application development for some important business purposes	
	3. Extensive in-house or outsourced system/application development for important business purposes	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ISO 41001 (για συστήματα διαχείρισης εγκαταστάσεων) ISO 41001 ANNEX (for facility management systems)

Δραστηριότητες οργανισμού Organization activities	Αριθμός προσωπικού που απασχολείται Number of personnel employed	
	Υπεύθυνοι Τμημάτων Heads of Departments	Λοιπό προσωπικό Other personnel
Διαχείριση Ακινήτων / Managing Real Estate or Sites		
Διευκρινίστε:		
Διαχείριση Υποδομών / Managing Infrastructure		
Διευκρινίστε:		
Διαχείριση Εξοπλισμού / Managing Equipment		
Διευκρινίστε:		
Διαχείριση Λογαριασμών / Utilities Account Management		
Διευκρινίστε:		
Άλλες Υποστηρικτικές Υπηρεσίες / Other Support Services		
Διευκρινίστε:		

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ISO 39001 (για συστήματα διαχείρισης οδικής βοήθειας) / ISO 39001 ANNEX (for road traffic safety management systems)

Δραστηριότητες οργανισμού / Organization activities		
Ο αριθμός των οδηγών στο σύνολο του προσωπικού της εταιρίας υπερβαίνει το 40% Number of drivers in the company's total staff exceeds 40%	Nαι / Yes	Όχι / No
Εχουν συμβεί σοβαρά οδικά ατυχήματα (θανατηφόρα, ατυχήματα με μη αναστρέψιμες σωματικές βλάβες κ.α.) κατά το προηγούμενο έτος Serious road accidents (fatal, accidents with irreversible physical damage, etc.) have occurred in the previous year	Nαι / Yes	Όχι / No
Εκτελούνται δρομολόγια σε αναπτυσσόμενες χώρες π.χ. χώρες της Αφρικής Itineraries are operated in developing countries, e.g. African countries	Nαι / Yes	Όχι / No

Ημερομηνία
Date

Υπογραφή/ Σφραγίδα
Signature/ Company Stamp