|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Başvuru** | | | | | | | |
| Firma Adı | | |  | | | | |
| Adres | | |  | | | | |
| Ticari Faaliyet Türü | | | Ticaret (Alım-Satım) Üretim | | | | |
| Üretim Yerinin Adresi | | |  | | | | |
| Yasal Yetkili | | |  | | | | |
| İrtibat Kurulacak Kişi/ Firmadaki Görevi | | |  | | | | |
| Tel / Faks | | |  | | | | |
| E-posta / web | | |  | | | | |
| Vergi Dairesi / No | | |  | | | | |
| **2.İşletme Alan Bilgisi** | | | | | | | |
| İşletme Büyüklüğü (yüzölçümü) (m2)  *(Var ise Taşeron/Alt Yükleniciler ile)* | | |  | | | | |
| Taşeron (Alt yüklenici) var mı? | | | Evet  Hayır | | | | |
| Taşeron (Alt yüklenici) var ise;  Firma Adı / Firma Üretim Adresi | | |  | | | | |
| **3. Başvuru Şekli** | | | | | | | |
|  | | | **İlk Başvuru** | | | | |
|  | | | **Değişiklik Başvurusu**  Adres Değişikliği  Unvan Değişikliği  Ürün Ekleme  Ürün İçerik Değişikliği | | | | |
|  | | | **Yenileme Başvurusu** | | | | |
| *Yenileme başvurusunun seçilmesi halinde aşağıdaki soruyu yanıtlayınız.* | | | | | | | |
| Yeni ürün eklenecek mi?  Evet (Eklenecek ise, ürünleri aşağıda yer alan listede detaylı olarak belirtiniz ve mevcut ürünlerinize ait deklarasyon formunu USB Certification ile paylaşınız)  Hayır (Mevcut ürünler için deklarasyon formunu USB Certification ile paylaşınız) | | | | | | | |
| **4. Talep Edilen Tekstil Yardımcı Kimyasal ve Boyar Madde Bilgisi** | | | | | | | |
| **Tekstil Yardımcı Kimyasal ve Boyar Madde’nin Ticari Adı** | | **Tekstildeki Kullanım Alanı** | | **Üretici Firma** | **Güncel SDS Tarihi** | **Üretim** | **Ticaret** |
| 1 |  |  | |  |  |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |  |  |
| 5 |  |  | |  |  |  |  |
| 6 |  |  | |  |  |  |  |
| 7 |  |  | |  |  |  |  |
| 8 |  |  | |  |  |  |  |
| 9 |  |  | |  |  |  |  |
| 10 |  |  | |  |  |  |  |
| 11 |  |  | |  |  |  |  |
| 12 |  |  | |  |  |  |  |
| 13 |  |  | |  |  |  |  |
| 14 |  |  | |  |  |  |  |
| 15 |  |  | |  |  |  |  |
| 16 |  |  | |  |  |  |  |
| 17 |  |  | |  |  |  |  |
| 18 |  |  | |  |  |  |  |
| **Tekstil Yardımcı Kimyasal ve Boyar Madde’nin Ticari Adı** | | **Tekstildeki Kullanım Alanı** | | **Üretici Firma** | **Güncel SDS Tarihi** | **Üretim** | **Ticaret** |
| 19 |  |  | |  |  |  |  |
| 20 |  |  | |  |  |  |  |
| 21 |  |  | |  |  |  |  |
| 22 |  |  | |  |  |  |  |
| 23 |  |  | |  |  |  |  |
| 24 |  |  | |  |  |  |  |
| 25 |  |  | |  |  |  |  |
| 26 |  |  | |  |  |  |  |
| 27 |  |  | |  |  |  |  |
| 28 |  |  | |  |  |  |  |
| 29 |  |  | |  |  |  |  |
| 30 |  |  | |  |  |  |  |
| 31 |  |  | |  |  |  |  |
| 32 |  |  | |  |  |  |  |
| 33 |  |  | |  |  |  |  |
| 34 |  |  | |  |  |  |  |
| 35 |  |  | |  |  |  |  |
| 36 |  |  | |  |  |  |  |
| 37 |  |  | |  |  |  |  |
| 38 |  |  | |  |  |  |  |
| **5. Daha önce başka bir Belgelendirme Kuruluşu aracılığı ile Onay Mektubu (Letter of Approval) sahip miydiniz?** | | | | | | | |
| Hayır | | | | | | | |
| Evet (Evet ise, aşağıdaki maddeleri doldurunuz.) | | | | | | | |
| **Başvuru formunuzla birlikte son Onay Mektubunuzu (Letter of Approval) paylaşınız.** | | | | | | | |
| Bir Önceki Sertifikasyon Kuruluşu Adı | | |  | | | | |
| Bir Önceki Müşteri Numaranız | | |  | | | | |
| Daha önce başvurduğunuz kimyasal ve/veya boyar maddeler’ in onayı~~,~~ reddedildi mi /geri çekildi mi ya da askıya alındı mı? | | | Hayır | | | | |
| Evet (Evet ise nedenini belirtiniz): | | | | |
| Başka bir belgelendirme kuruluşundan onay mektubu başvurunuz reddedildi mi? | | | Hayır | | | | |
| Evet (Evet ise nedenini belirtiniz): | | | | |
| Son 2 yıl içerisinde GOTS Scope4 programına göre sözleşme yaptınız mı, denetlendiniz mi veya onaylandınız mı?  **NOT:** Var ise açık uygunsuzluklar geçerli olmaya devam edecektir. | | | Hayır | | | | |
| Evet (Evet ise önceki denetimin sonuçları dikkate alınacağından lütfen önceki denetim raporunu gönderiniz.) | | | | |
| **Diğer Kalite Belgeleri / Girişim Belgeleri** | | | | | | | |
| Bluesign®  *(Denetim raporunun bizimle paylaşılmanız yerinde denetim süresi kriterlerini etkileyecektir.)* | | | Evet  Hayır  Son denetim tarihi:  Sertifika geçerlilik tarihi: | | | | |
| Çevre Yönetimi ve Güvenliği için üçüncü taraf denetimi gerçekleşti mi? (OEKO-TEX®'den EKO PASAPORT  Diğer standartlar veya Girişimler (ISO 9001, ISO 14001, ISO 45001, ZDHC vb. gibi)    **NOT:** Yukarıda belirtilen bu tür standart (lar)a ait sertifikanız var ise, lütfen test raporu ile birlikte geçerli sertifikalarınızı paylaşınız. | | | Hayır | | | | |
| Evet  Standart adı:  Son denetim tarihi:  Sertifika geçerlilik tarihini: | | | | |
| **6. İletişim bilgilerimin GOTS veri tabanına kaydedilmesini onaylıyorum.**  Evet  Hayır | | | | | | | |
| **7. GOTS kapsamındaki kılavuzların güncel versiyonuna aşağıdaki linkten ulaşabilirsiniz.**  [**https://global-standard.org/resource-library/standard-and-certification**](https://global-standard.org/resource-library/standard-and-certification)  [**https://usbcertification.com/tekstil-belgelendirme/**](https://usbcertification.com/tekstil-belgelendirme/) | | | | | | | |
| **8. Yerel Verilerin Korunması Kanunu** | | | | | | | |
| Yerel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında aydınlatma metni [www.usbcertification.com](http://www.usbcertification.com) adresinde paylaşılmaktadır. | | | | | | | |
| **9. İmza ve Tarih** | | | | | | | |
| Bu başvuru formunu imzalamakla, aşağıdakileri beyan ederim:  - Başvurulan kimyasal girdiler için GOTS gerekliliklerini anladığımı ve uyumlu olduğunu beyan ediyorum,  - GOTS Uygulaması El kitabı, Bölüm 4.2.1’te belirtildiği üzere tanınmış bir norm veya direktif uyarınca hazırlanmış her bir kimyasal girdi için bir SDS, Teknik Doküman ve varsa analiz formlarını bu formun ekinde gönderdiğimi,  - USB Certification’ın, bilginin gerçekliğini doğrulamak için diğer Sertifikasyon Kuruluşları, Akreditasyon Kurumları ve Global Standard gGmbH ile bilgi alışverişi yapma hakkı verdiğimi,  - Başvurulan veya halihazırda onaylanmış girdi (ler) ile ilgili her türlü ilgili değişiklikler hakkında USB Certification ‘u bilgilendireceğimi;  • Kullanılan hammadde tedarikçisinin değişimi,  • Kullanılan işleme metodu / teknolojisinin değişimi ve hatta,  • Kullanılan hammaddelerin / katkı maddelerinin (konsantrasyon) değişimi  • GOTS Scope 4 ürünlerinin üretimden ve değerlendirmesinden sorumlu kişinin değişmesini,   * GOTS işaretlerinin bir ürünün üzerinde, ürün paketlemesinde, ürün teknik özelliklerinde veya SDS üzerinde (Güvenlik Bilgi Formunda) kullanmayacağımı, * GOTS işaretlerinin kullanımı için, onay mektubu geçerlilik süresi boyunca GOTS ‘un belirlediği hükümlere uygun olarak başvuruda bulunacağımı, * Çevre sağlığı ve güvenliği ile ilgili tüm yasal dokümanları sistem plan formu ile paylaşacağıma. | | | | | | | |
| **Yasal Yetkili / Firma Yetkilisi \*** | | |  | | | | |
| **Firmadaki Görevi** | | |  | | | | |
| **Tarih, Yer** | | |  | | | | |
| **İmza ve Kaşe**  **\****Bu formu imzalayarak temsil ettiğim firmada yasal imza yetkim olduğunu beyan ederim.* | | |  | | | | |