DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE/EU DECLARATION OF CONFORMITY

Nr/No 2025/RB0002

1. **Model**/Model **RB134**, **Nr. Partii**/Batch no. **(MM,RRRR)**

MM - Miesiąc/Month
RRRR – Rok/Year

2.Nazwa i adres producenta:
Name and address of the manufacturer:

Abisal Sp. z o.o., ul. Pyskowicka 17, 41-807 Zabrze, Polska (Poland)

3. Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta.
This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.

4. Przedmiot deklaracji. / Object of declaration
Rowerek biegowy/ Balance bike **RB134**

Nr. Partii / Batch no. (MM,RRRR)
MM – Miesiąc / Month
RRRR – Rok / Year

5. Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego.
The object of the declaration described in point 4 is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation.

DYREKTYWA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY 2009/48/WE z dnia 18 czerwca 2009r. w sprawie bezpieczeństwa zabawek.
DIRECTIVE 2009/48/EC OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL of 18 June 2009 on the safety of toys.

6. Odniesienia do właściwych norm zharmonizowanych, które zastosowano, wraz z datą normy, lub do innych specyfikacji technicznych, wraz z datą specyfikacji, w odniesieniu do których deklarowana jest zgodność.
References to the relevant harmonised standards used, including the date of the standard, or references to the other technical specifications, including the date of the specification, in relation to which conformity is declared.

EN 71-1:2014+A1:2018
„Bezpieczeństwo zabawek – Część 1: Właściwości mechaniczne i fizyczne"
„Safety of toys – Part 1: Mechanical and physical properties"
EN71-2:2020
„Bezpieczeństwo zabawek – Część 2: Palność"
„Safety of toys – Part 2: Flammability"
EN71-3:2019+A1:2021
„Bezpieczeństwo zabawek – Część 3: Migracja określonych pierwiastków"
„Safety of toys – Part 3: Migration of certain elements"

7. Tam, gdzie ma to zastosowanie, jednostka notyfikowana (nazwa, numer) przeprowadziła (opis interwencji) i wydała certyfikat:
Where applicable: the notify body (name, number) performed (description of intervention) and issued the certificate:

Nie dotyczy / Not applicable

8. Informacje dodatkowe / Additional information

Nie dotyczy / Not applicable

Podpisano w imieniu: Zarząd spółki Abisal Sp. z o.o. / The Company's Managment Board of Abisal Sp. z o.o.

(miejsce i data wydania) / (place and date of issue) Zabrze 18,03,2025

(imię i nazwisko, stanowisko) (podpis) / (name, function) (signature): Adam Kołodziej – Członek Zarządu / Board Member

CZŁONEK ZARZĄDU

Adam Kołodziej

ABISAL SP. Z O.O.
41-807 ZABRZE, ul. Pyskowicka 17
NIP 626 00 00 945
KRS 0000156535 REGON 278036896