# DECLARATION OF CONFORMITY EU
## DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

**1. Product model/type:**
**Model produktu/typ:**

**ASM202**

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

**DELTA-OPTI, 60-713 Poznań, ul. Graniczna 10, Polska**

**3. This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.**
**Niniejsza deklaracja zgodności wydana zostaje na wyłączną odpowiedzialność producenta.**

**4. Object of the declaration:**
**Przedmiot deklaracji:**

**USB FINGERPRINT READER ASM202 DAHUA**
**CZYTNIK LINII PAPILARNYCH USB ASM202 DAHUA**

**5. The object of the declaration described above is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:**
**Wymieniony powyżej przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odnośnymi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:**

- **Electromagnetic Compatibility „EMC" 2014/30/EU**
  **Dyrektywa Kompatybilności Elektromagnetycznej „EMC" 2014/30/UE**
- **Directive on the restriction of the use of certain hazardous substances „ROHS" 2011/65/EU**
  **Dyrektywa ograniczenia niektórych substancji „ROHS" 2011/65/UE**

**6. References to the relevant harmonised standards used or references to the other technical specifications in relation to which conformity is declared:**
**Odniesienia do odnośnych norm zharmonizowanych, które zastosowano, lub do innych specyfikacji technicznych, w stosunku do których deklarowana jest zgodność:**

**EMC:**

- **PN-EN 55022:2006/A1:2008**
- **PN-EN 60529:2003**
- **PN-EN 61000-6-1:2008**
- **PN-EN 61000-4-2:2009**
- **PN-EN 61000-4-3:2007/A1:2008, A2:2011**
- **PN-EN 61000-4-4:2010/A1:2010**

**7. Additional information:**
**Informacje dodatkowe:**

**Podpisano w imieniu:**
**Signed for and on behalf of:**

„DELTA-OPTI"
Monika Matysiak
60-713 Poznań, ul. Graniczna 10
tel. 061 868 7148
NIP 525-129-52-25 (6)

*Poznan, Poland 2019-06-13*
.....
(place and date os issue)
(miejsce i data wystawienia)

.....
Manager of Research / Kierownik Działu Badań
Dariusz Janowski