

NUMER PRODUCENTA	DATA REJESTRACJI WNIOSKU:	PODPIS:
------------------	---------------------------	---------



Biocert Małopolska Sp. z o.o.  
ul. Lubicz 25A, 31-503 Kraków

## WNIOSK O PRZEPROWADZENIE CERTYFIKACJI PRODUKTU REGIONALNEGO LUB TRADYCYJNEGO

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA			
<input type="checkbox"/>	<b>ChNP</b> Chroniona Nazwa Pochodzenia	Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1151/2012 z dnia 21 listopada 2012 r. w sprawie systemów jakości produktów rolnych i środków spożywczych (Dz. U. L 343 z 14.12.2012, str. 1).	
<input type="checkbox"/>	<b>ChOG</b> Chronione Oznaczenie Geograficzne		
<input type="checkbox"/>	<b>GTS</b> Gwarantowana Tradycyjna Specjalność		
Dane Wnioskodawcy			
Imię i Nazwisko lub Nazwa			
Adres			
Kod i Poczta		Gmina	
Województwo		Fax	
Telefon		E-mail	
PESEL (w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej)		NIP	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Przedstawiciel wnioskodawcy		Telefon	
		E-mail	
Informacje o Wnioskodawcy <i>(zaznaczyć właściwe)</i>			
Zgłoszenie	<input type="checkbox"/> pierwszy raz	<input type="checkbox"/> kolejne zgłoszenie	
Wnioskodawca:	<input type="checkbox"/> jest członkiem grupy składającej wniosek o rejestrację	<input type="checkbox"/> <u>nie jest</u> członkiem grupy składającej wniosek o rejestrację	
	<input type="checkbox"/> zna specyfikację	<input type="checkbox"/> nie zna specyfikacji	<input type="checkbox"/> stosuje się do wymagań specyfikacji
	<input type="checkbox"/> Spełnia wymagania przepisów krajowych		<input type="checkbox"/> Nie spełnia wymagania przepisów krajowych <i>(wpisać w jakim zakresie) ....</i>
Nazwa produktu			
Produkt nr 1		Produkt nr 2	
Załączniki do wniosku			
1	Kopie dokumentów poświadczających działalność gospodarczą (jeśli dotyczy)		<input type="checkbox"/>
2	Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)		<input type="checkbox"/>
3	Inne <i>(wpisać jakie?) ...</i>		<input type="checkbox"/>

### Prawa i obowiązki Wnioskodawcy

1. Zobowiązuję się do przestrzegania wymagań zawartych w przepisach prawnych związanych z zakresem certyfikacji oraz specyfikacji certyfikowanego produktu, a w razie ich udokumentowanego naruszenia - do podporządkowania się nałożonym sankcjom.
2. W trakcie kontroli zobowiązuję się do udostępnienia inspektorom Biocert Małopolska Sp. z o.o. wszystkich części gospodarstwa / zakładu przetwórczego prowadzonej dokumentacji, w tym zapisów dotyczących zakupu środków produkcji i rejestru zbytu, jak również do udzielenia wszelkiej pomocy w przeprowadzeniu inspekcji.
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie odpłatnych, nieodpłatnych, wrywkowych, zapowiedzianych, niezapowiedzianych kontroli oraz pobór próbek do badań na zgodność prowadzonej produkcji ze specyfikacją przez inspektorów Biocert Małopolska Sp. z o.o.
4. Akceptuję, że w przypadku rezygnacji z systemu kontroli dokumentację dotyczącą certyfikacji Biocert Małopolska Sp. z o.o. przechowuje przez okres co najmniej 5 lat
5. W oparciu o cennik opłat Biocert Małopolska Sp. z o.o. oświadczam, że opłata od Wnioskodawcy zostanie uiszczona na konto BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o.:  
**Bank BGŻ BNP Paribas S.A. O/Kraków nr 34 1750 1048 5555 5555 0019 9864**
6. Upoważniam Biocert Małopolska Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
7. Biocert Małopolska Sp. z o.o. informuje, że wypełnienie niniejszego wniosku ma na celu uzyskanie wstępnej informacji dotyczącej Wnioskodawcy i jego możliwości dotyczących zapewnienia zgodności z wymaganiami certyfikacyjnymi. Dokument ten jest używany przez inspektorów Biocert Małopolska Sp. z o.o. w trakcie kontroli u Wnioskodawcy.
8. Biocert Małopolska Sp. z o.o. jest odpowiedzialna za zachowanie poufności przez osoby działające w jej imieniu odnośnie informacji z jakimi zapoznały się one w związku z realizacją procesu certyfikacji.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Biocert Małopolska Sp. z o.o. dla potrzeb realizowanego procesu certyfikacji, moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.), jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania.

.....  
*data wypełnienia wniosku*

.....  
*podpis producenta lub osoby upoważnionej*

### Objaśnienia

1. W części "Załączniki do wniosku" należy w ostatniej kolumnie oznaczyć literą X załączane dokumenty.
2. Informacje w zakresie kompletacji dokumentów, badań, przepisów prawnych i innych dotyczących certyfikacji udzielają pracownicy Biocert Małopolska Sp. z o.o. tel.: 12 430-36-06, e-mail: [sekretariat@biocert.pl](mailto:sekretariat@biocert.pl)

Uwagi do przeglądu wniosku – wypełnia Biocert Małopolska Sp. z o.o.

--