



WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAM I SYSTEMU GLOBALG.A.P.

BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o.
ul. Lubicz 25 A, 31-503 Kraków.

FORMULARZ REJESTRACYJNY GLOBALG.A.P.
PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNI Drukowanymi literami. Puste pola, tam gdzie nie dotyczy należy wykreslić „—”

A. CEL ZGŁOSZENIA																	
☐	WNIOSEK	☐	ZMIANA DANYCH	zaznaczyć „x” sekcję, której dot. zmiana:	B ☐	C ☐	D ☐	E ☐	F ☐	G ☐	H ☐	I ☐	J ☐	K ☐	L ☐	M ☐	N ☐

B. RODZAJ I OPCJE ZGŁOSZENIA	
Zakres / Podzakres certyfikacji: Rośliny uprawne / Owoce i warzywa v. 5.2	
Wypełnić w przypadku zmiany jednostki certyfikującej (jeśli dotyczy) lub korzystania z różnych JC: ☐ Nie dotyczy	
☐	Opcja 1 - producent indywidualny
☐	Opcja 1 – producent indywidualny z wieloma lokalizacjami bez wdrożonego SZJ - wypełnić załącznik P-22/1-1
☐	Opcja 1 – producent indywidualny z wieloma lokalizacjami z SZJ - wypełnić załącznik P-22/1-1
☐	Opcja 2 – grupa producentów - wypełnić załącznik P-22/1-1
☐	GRASP (wersja 1.3-1-i) - uzupełnić rubrykę C

C. Dotyczy GRASP Liczba pracowników (nie dotyczy niezatrudnionych członków rodziny)	Opcja 1: Wpisać liczbę pracowników zatrudnionych w gospodarstwie:
	Opcja 2: Należy wypełnić załącznik P-22/1-1

D. DANE WNIOSKODAWCY	
Imię nazwisko/ nazwa firmy	
Telefon	Fax
PESEL	NIP
REGON	KRS
Imię i nazwisko osoby do kontaktu (należy załączyć do wniosku pełnomocnictwo):	Telefon osoby do kontaktu:
E-mail osoby do kontaktu:	Fax:
Jeżeli dotyczy wpisać imię i nazwisko wewnętrznego audytora i inspektora (dotyczy tylko grup producentów Opcja 2 i producentów opcji 1 z wieloma lokalizacjami w wdrożonym SZJ):	

E. ADRES ZAMELDOWANIA (dotyczy osób fizycznych) / SIEDZIBY (dotyczy osób prawnych)	
Kraj:	Województwo:
Miejscowość:	Ulica:
Kod pocztowy:	Pocztą:
	Szerokość geograficzna:
	Długość geograficzna:

F. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż powyżej)	
Kraj:	Województwo:
Miejscowość:	Ulica:
Kod pocztowy:	Pocztą:
	Szerokość geograficzna:
	Długość geograficzna:

G. ADRES MIEJSCA PRODUKCJI	
Województwo:	Powiat:
Ulica:	Nr domu:
Pocztą:	GLN:
	Szerokość geograficzna:
	Długość geograficzna:

H. ADRES MIEJSCA OBRÓBK I PRODUKTU	
Kraj:	Województwo:
Miejscowość:	Ulica:
Kod pocztowy:	Pocztą:
	Szerokość geograficzna:
	Długość geograficzna:

I. PRODUKTY ZGŁASZANE DO CERTYFIKACJI (powyżej 4 produktów wypełnić załącznik nr P-22/1-2)									
Produkt	II Powierzchnia (ha)		III Powierzchnia (ha)		IV Rodzaj obróbki produktu	V PP / PO	VI Okres zbioru	VII Kraj przeznaczenia produktu	VIII Czy produkty są pakowane dla innych certyfikowanych lub niecertyfikowanych producentów?
	Pierwszy produkt bez osłon	Kolejny zbiór produkt bez osłon	Pierwszy zbiór produkt pod osłonami	Kolejny zbiór produkt pod osłonami					

Objaśnienia - wpisać w kolumnie: **[II oraz III]** Powierzchnię dla zbioru **PZ** - pierwszy zbiór lub **KZ** - drugi/kolejny zbiór, uprawa ma miejsce na tym samym polu; produkcja bez osłon np. rośliny uprawiane w otwartym polu np. jabłka, produkcja pod osłonami np. ogórki szklarniowe, papryka pod folią itp. **[IV] cyfrę: 1)** Produkt sprzedawany jest przed zbiorem, nie uczestniczenie w zbiorach **2)** Produkt sprzedawany jest bezpośrednio po zbiorze; nie prowadzone są czynności z produktem po zbiorze **3)** obróbka ma miejsce we własnych miejscach obróbki, wpisać jedno z miejsc obróbki: **a)** pole **b)** zakład / budynek produkcyjny **c)** pole oraz zakład/ budynek produkcyjny **4)** Obróbkę wykonuje podwykonawca, produkt jest własnością producenta; uwaga wpisać miejsce obróbki a, b lub c jak w przypadku poprzedniego punktu (cyfra 3). **[V] PP lub PO**, gdzie PP- produkcja równoczesna - producenci wytwarzają ten sam produkt częściowo jako certyfikowany oraz częściowo niecert.; PO- własność równoczesna, producenci zakupują niecertyfikowane produkty takie same, które sami certyfikują. **[VI]** wskazać miesiące, w których odbywa się zbiór **[VII]** Można zastosować kod „UE” lub kody państw np. PL- Polska, DE-Niemcy itd. **[VIII]** – wpisać, czy produkty są pakowane dla innych certyfikowanych lub niecertyfikowanych producentów (wymienić dla kogo).

J. PODWYKONAWSTWO (wypełnić, jeżeli dotyczy działań w zakresie certyfikowanego produktu np.: kontrola szkodników, zbiór, pakowanie, przechowywanie, transport).					☐ Nie dotyczy				
Nazwa podwykonawcy	Zakres podwykonawstwa	Adres	Produkty, dla których wykonywane są podzlecane czynności (proszę wymienić czynności)	Jednostka certyfikująca i GGN (jeśli dotyczy)					

K. UCZESTNICTWO W INNYCH SYSTEMACH CERTYFIKACJI							☐ Nie dotyczy			
☐ Rolnictwo ekologiczne	☐ BRC	☐ IFS	☐ IPR	☐ FSSC	☐ GMP+	☐ CoC GLOBALG.A.P.				
☐ Inne (wymienić jakie):										

L. INFORMACJE O ZAKRESIE DANYCH W BAZIE DANYCH GLOBALG.A.P.		
Nazwa właściciela Certyfikatu, opcja certyfikacji (opcja 1,2), miasto, państwo, numer GGN, numer rejestracyjny zawsze będą widoczne w bazie danych GLOBALG.A.P. dla wiadomości publicznej.		
Czy wyrażają Państwo zgodę na publikację dodatkowych danych:	TAK	NIE
Publikacja adresu: ulica, numer domu właściciela certyfikatu GLOBALG.A.P. (opcja 1,2)	☐	☐
Adres miejsca produkcji, jeśli inny niż adres właściciela certyfikatu (opcja 1)	☐	☐
Publikacja nazw gospodarstw członków grupy producentów (opcja 2)	☐	☐

M. PROGRAM KORZYŚCI, MODUŁ OCENY		☐ Nie dotyczy	
☐	Wnoszę o uczestnictwo w Programie Korzyści (inspekcje niezapowiedziane) - Inspekcje certyfikujące w ramach Programu Korzyści z udziału w inspekcjach niezapowiedzianych będą przeprowadzane jako inspekcje niezapowiedziane. - Uczestnicy Programu są wykluczeni z inspekcji opierającej się na module Oceny dokumentacji poza miejscem produkcji. - Uczestnictwo w Programie Korzyści z udziału w inspekcjach niezapowiedzianych zostaje odnotowane, jako atrybut w bazie danych GLOBALG.A.P.. - W uzasadnionych przypadkach (np.: reklamacja skutkująca odpowiednimi działaniami) jednostka certyfikująca nadal zachowują prawo wyznaczenia niezapowiedzianych inspekcji w okresie ważności certyfikatu. - Jeżeli producent powinien również być poddany inspekcji dodatkowej, a zasady dotyczące inspekcji dodatkowej wyraźnie wykluczają dodatkowe niezapowiedziane oceny, producent nie będzie mógł wówczas uczestniczyć w Programie Korzyści z udziału w inspekcji niezapowiedzianej.		
☐	Wnoszę o podzielenie inspekcji zapowiedzianej na Moduł poza miejscem produkcji i na miejscu produkcji (jeśli tak, załączyć dokumenty w sekcji N)		

N. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU Proszę zaznaczyć przesłane załączniki oraz wpisać liczbę stron (jeśli dotyczy)		Liczba stron
☐	Załącznik nr P-22/1-1 Lista lokalizacji u producenta w Opcji 1 z wieloma lokalizacjami lub w przypadku grup producenckich – Opcja 2	
☐	Załącznik nr P-22/1-2 Lista produktów	
☐	Wykaz procedur, instrukcji i innych dokumentów obowiązujących w dokumentacji Producenta (nazwa, numer wydania, data obowiązywania)	
☐	Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)	
☐	Inne (wymienić jakie):	

O.	ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE W MODULE OCENY POZA MIEJSCEM PRODUKCJI	Liczba stron	ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE W MODULE OCENY POZA MIEJSCEM PRODUKCJI	Liczba stron
☐	Samocena (opcja 1) i/ lub Inspekcja / audyt wewnętrzny (opcja 2)		☐	Certyfikat lub raporty z inspekcji podwykonawców
☐	Deklaracja bezpieczeństwa żywności		☐	Lista stosowanych środków ochrony roślin
☐	Oceny ryzyka		☐	Zapisy ze stosowania ś.o.r. oraz nawozów
☐	Program badań i raporty z badań		☐	Procedury wymagane w zależności od opcji certyfikacji w „Punkty kontroli i kryteria zgodności” oraz „SZI” (wpisać w sekcji L jakie załączono):
☐	Pozwolenia / Licencje			

INNE UWAGI PRODUCENTA (np. wskazówki dojazdu do siedziby/ miejsca produkcji dla inspektora; dane płatnika, jeśli inne niż w sekcji B ; inne informacje)

DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA

Zobowiązuję się do:

1) Przestrzegania wymagań zawartych w standardzie GLOBALG.A.P. (aktualne wydanie)

2) Dostarczenia wszelkich niezbędnych dokumentów / informacji niezbędnych do oceny spełnienia wymagań systemu GLOBALG.A.P.

3) Zaakceptowania sankcji - w przypadku stwierdzenia niezgodności lub niespełnienia wymagań

4) Umożliwienia przeprowadzenia zapowiadanych; niezapowiadanych kontroli / audytów oraz (jeśli dotyczy) pobrania próbek do badań

5) Uiszczenia opłat określonych przez Biocert Małopolska sp. z o.o. oraz opłat określonych przez GLOBALG.A.P. związanych z certyfikacją pod rygorem usunięcia z systemu kontroli.

6) Niezwłocznego powiadomienia Biocert Małopolska Sp. z o.o. o wszelkich stwierdzonych niezgodnościach, dotyczących art. rolno- spożywczych wprowadzonych do obrotu handlowego z oznaczeniem przedmiotowym logo GLOBALG.A.P. i/ lub numerem GGN

7) Składania corocznych aktualizacji niniejszego Wniosku w przypadku kontynuacji certyfikacji oraz każdorazowo w przypadku zmiany danych do Biocert Małopolska Sp. z o.o.

8) Niezwłocznie powiadomić Biocert Małopolska Sp. z o.o. o zmianach w ramach przedmiotu certyfikacji oraz w przypadku rezygnacji z usług jednostki.

Oświadczam, że:

1) Informacje podane przeze mnie są prawdziwe.

2) Akceptuję, że w przypadku rezygnacji ze współpracy, dokumentację dotyczącą certyfikacji Biocert Małopolska Sp. z o.o. przechowuję przez okres co najmniej 5-ciu lat

3) Akceptuję, że wniesienie opłaty za certyfikację nie gwarantuje uzyskanie certyfikatu. Certyfikat wydany jest w przypadku spełnienia wymagań certyfikacyjnych i pozytywnej decyzji o certyfikacji wydanej przez Biocert Małopolska Sp. z o.o.

4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; Dz. U. 2018 r. poz. 1000) na potrzeby procesu certyfikacji systemu GLOBALG.A.P. przez Biocert Małopolska Sp. z o.o.

5) Przyjmuję do wiadomości, że Biocert Małopolska Sp. z o.o. jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. dotyczące ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane RODO), oraz Ustawy o Ochronie Danych Osobowych (poz. 100 Dz. U. z 2018 r.) w związku z czym pozyskuje, gromadzi i przetwarza dane osobowe Producenta. Biocert informuje o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych poprzez dostępne na stronie www.biocert.pl Klauzule informacyjne o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie zawartej umowy.

OPŁATY

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za proces certyfikacji (w tym opłaty na rzecz administratora programu GLOBALG.A.P.) w wysokości i terminach określonych w aktualnym cenniku Biocert Małopolska Sp. z o.o. na rachunek bankowy:

Bank BNP Paribas S.A. o / Kraków nr 34 1750 1048 5555 5555 0019 9864

.....
Miejscowość i data wypełnienia wniosku

.....
Czytelny podpis (pieczęć, jeśli dotyczy) wnioskodawcy / osoby upoważnionej

uwaga: w przypadku podpisu osoby upoważnionej należy dołączyć upoważnienie / pełnomocnictwo

PRZEGLĄD WNIOSKU (wypełnia BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o.)

Uwagi do przeglądu (data i podpis osoby dokonującej przeglądu):

Numer producenta nadany w wewnętrznej bazie GLOBALG.A.P. w jednostce certyfikującej:

Data wpisu do wewnętrznej bazy GLOBALG.A.P. w jednostce certyfikującej:

Podpis osoby dokonującej wpisu do wewnętrznej bazy:

Data zarejestrowania w bazie GLOBALG.A.P.:

Podpis osoby dokonującej rejestracji:

Numer GGN:

Data nadania nr GGN: