

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



Biocert Małopolska Sp. z o.o.
ul. Cystersów 13A/1, 31-553 Kraków

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE CERTYFIKACJI PRODUKTU REGIONALNEGO LUB TRADYCYJNEGO

Podstawa prawna:

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2024/1143 z dnia 11 kwietnia 2024 r. w sprawie oznaczeń geograficznych w odniesieniu do wina, napojów spirytusowych i produktów rolnych oraz gwarantowanych tradycyjnych specjalności i określeń jakościowych stosowanych fakultatywnie w odniesieniu do produktów rolnych, zmieniające rozporządzenia (UE) nr 1308/2013, (UE) 2019/787 i (UE) 2019/1753 oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1151/2012,
- właściwa dla danego produktu specyfikacja.

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

☐ ChNP	Chroniona Nazwa Pochodzenia
☐ ChOG	Chronione Oznaczenie Geograficzne
☐ GTS	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		
Przedstawiciel wnioskodawcy	Telefon		
	E-mail		

Informacje o Wnioskodawcy *(zaznaczyć właściwe)*

Zgłoszenie	☐ pierwszy raz	☐ kolejne zgłoszenie
Wnioskodawca:	☐ jest członkiem grupy składającej wniosek o rejestrację	☐ <u>nie jest</u> członkiem grupy składającej wniosek o rejestrację
	☐ zna specyfikację	☐ nie zna specyfikacji
	☐ stosuje się do wymagań specyfikacji	
	☐ Spełnia wymagania przepisów krajowych	☐ Nie spełnia wymagania przepisów krajowych <i>(wpisać w jakim zakresie)</i>

Produkt/y zgłaszane do certyfikacji

Nazwa:	Podstawa kontroli – specyfikacja:
--------	--------------------------------------

Czy Wnioskodawca korzysta z podwykonawstwa w zakresie zgłaszanym do certyfikacji?

- ☐ TAK
☐ NIE

Jeżeli TAK, to proszę opisać zakres podzlecanych procesów:

--

Opis miejsc/a produkcji [dotyczy pierwszego zgłoszenia]	
Adres:	
Ilość i rodzaj pomieszczeń wykorzystywanych do produkcji:	
Liczba pracowników:	
Roczna wielkość produkcji (w tonach):	
Ewentualnie okresy produkcji (data pierwszego zbioru):	

Załączniki do wniosku*		
1	Kopie dokumentów poświadczających działalność gospodarczą (jeśli dotyczy)	☐
2	Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)	☐
3	Inne (wpisać jakie?) ...	☐

*) W części "Załączniki do wniosku" należy w ostatniej kolumnie oznaczyć literą X załączane dokumenty.

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, wyrywkowych, zapowiadanych, niezapowiadanych 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. na indywidualny nr konta bankowego.
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 zapoznają 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.

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

.....
data wypełnienia wniosku

.....
podpis producenta lub osoby upoważnionej