

NUMER PRODUCENTA		DATA REJESTRACJI WNIOSKU:		PODPIS PRACOWNIKA:	
		WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI SYSTEMU QAFP			
Biocert Małopolska Sp. z o.o. ul. Cystersów 13A/1, 31-553 Kraków		WNIOSEK WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE - DRUKOWANYMI LITERAMI			
A. CEL ZGŁOSZENIA					
☐ Wniosek		☐ Zmiana danych			
		☐ Sekcja B ☐ Sekcja C ☐ Sekcja D ☐ Sekcja E ☐ Sekcja F			
(zaznaczyć sekcję):					
B. RODZAJ ZGŁOSZENIA					
(Należy zaznaczyć wybrany zeszyt branżowy oraz <u>obowiązkowo uzupełnić i dołączyć</u> odpowiedni załącznik do Wniosku tj. Roczny Plan Produkcji w przypadku <u>chowu zwierząt</u> (tj. drobiu lub żywca wieprzowego) lub Roczny Plan Przetwarzania we wszystkich pozostałych przypadkach (ubój, rozbiór, przetwórstwo, dystrybucja) oraz - jeśli dotyczy załącznik Podwykonawcy / Dodatkowe lokalizacji					
☐ TUSZKI, ELEMENTY I MIĘSO Z KURCZAKA I INDYKA Wydanie 5 z dnia 12.03.2021 r. [A]		☐ MIĘSO MIELONE Wydanie 2 z dnia 20.04.2020 r.			
☐ KULINARNE MIĘSO WIEPRZOWE Wydanie 7 z dnia 25.08.2025 r. [A]		☐ WYROBY MIĘSNE NA GRILLA LUB DO PIECZENIA Wydanie 1 z dnia 20.04.2020 r.			
☐ WĘDLINY Wydanie 5 z dnia 12.03.2021 r. [A]		☐ KONSERWY Wydanie 1 z dnia 22.10.2014			
C. DANE PODMIOTU					
Nazwisko/ Nazwa firmy:				Imię	
Telefon	Fax	E-mail:	www:		
PESEL	NIP	REGON:	Nr ARIMR:		
Nr sanitarny		Nr weterynaryjny		☐ Producent jest płatnikiem VAT	
D. ADRES ZAMELDOWANIA (dotyczy osób fizycznych)/SIEDZIBY (dotyczy osób prawnych)					
Województwo	Powiat	Gmina	Kod pocztowy		
Pocztą	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
E. ADRES GOSPODARSTWA / PRZETWÓRNI LUB UBOJNI (miejsce kontroli)					
Województwo	Powiat	Gmina	Kod pocztowy		
Pocztą	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA					
1) Przestrzegania wymagań zawartych w określonych systemie QAFP w tym regulaminu Znaku towarowego gwarancyjnego systemu QAFP					
2) Udostępnienia w trakcie kontroli Inspektorom Biocert Małopolska Sp. z o.o. wszystkich budynków gospodarczych, dokumentacji oraz pojazdów transportowych					
3) Dostarczenia wszelkich niezbędnych dokumentów / informacji niezbędnych do oceny metody wytworzenia produktu QAFP, który ma być certyfikowany					
4) Zaakceptowania sankcji (jeśli dotyczy) w przypadku stwierdzenia niezgodności					
5) Dopełnienia zobowiązań finansowych i administracyjnych związanych z procesem certyfikacji pod rygorem usunięcia z systemu kontroli					
6) Umożliwienia przeprowadzenia niezapowiedzianych kontroli oraz (jeśli dotyczy) pobrania próbek do badań					
7) Niezwłocznego powiadomienia Biocert Małopolska Sp. z o.o. wszelkich stwierdzonych niezgodnościach, dotyczących artykułów rolno- spożywczych wprowadzonych do obrotu handlowego z oznaczeniem przedmiotowym znakiem jakości QAFP					
8) Składania: a) corocznych aktualizacji odpowiednich Załączników do Wniosku o certyfikację w terminie wskazanym przez Biocert Małopolska Sp. z o.o. b) w przypadku zmiany danych - niniejszego Wniosku					
Oświadczam, że:					
1) Informacje podane przeze mnie są prawdziwe.					
2) Zgłaszam chęć przystąpienia do systemu QAFP, jestem gotowy/a poddać się dobrowolnej kontroli przez niezależną jednostkę certyfikującą Biocert Małopolska Sp. z o.o.					
3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych) na potrzeby realizacji procesu certyfikacji Systemu QAFP oraz akceptuję przechowywanie dokumentacji dotyczącej procesu certyfikacji do co najmniej 5-ciu lat przez Biocert Małopolska Sp. z o.o.					
F. OPŁATY					

Zobowiązuję się do uiszczania opłaty za proces certyfikacji w wysokości i terminach określonych w aktualnym cenniku Biocert Małopolska Sp. z o.o. na indywidualny numer rachunku bankowego.

G. ZAŁĄCZNIKI

Proszę zaznaczyć przesłane załączniki oraz wpisać liczbę stron, jeśli dotyczy. Uwaga: W przypadku, jeśli wnioskujący złożył do UPEMI załączniki^{*)} zgodnie ze Zgłoszeniem prosimy o powiadomienie Biocert, w pozostałych przypadkach przesłać poniższe dokumenty:

Nazwa załącznika	Liczba stron
☐ Dokumenty potwierdzające status zgłaszającego: (NIP, REGON, lub odpowiadające im identyfikatory stosowane w innych państwach członkowskich) ^{*)}	
☐ Kopie map /planów z zaznaczonymi budynkami inwentarskimi, magazynami znajdującymi się w gospodarstwie / przedsiębiorstwie ^{*)}	
Plany produkcyjne określające wielkość i rodzaj produkcji oraz skład produktu wraz z określeniem wydajności, na wzorach jednostki certyfikującej Biocert Małopolska Sp. z o.o. Formularz nr: ☐ P- 19/2 - Roczny plan produkcji zwierzęcej (dot. wyłącznie etapu chowu zwierząt - drobiu lub żywca wieprzowego) ☐ P-19/3 - Roczny plan przetwarzania – dot. etapów tj.: ubój i/lub rozbiór i/lub przetwarzanie i/lub dystrybucja ☐ P-19/4 - Podwykonawcy / Dodatkowe lokalizacje (zawsze, jeśli dotyczy)	
☐ Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)....	
☐ Inne (wpisać jakie)....	

Inne uwagi wnioskującego:

Data wypełnienia wniosku

Dzień Miesiąc Rok

Czytelny podpis wnioskodawcy / osoby upoważnionej

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

Uwagi Biocert Małopolska Sp. z o.o