



BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o.
ul. Cystersów 13A/1, 31-553 Kraków.

WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI SYSTEMU GLOBALG.A.P.

FORMULARZ REJESTRACYJNY GLOBALG.A.P.

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM Drukowanymi literami. Puste pola, tam gdzie nie dotyczy należy wykreslić „—”

A. CEL ZGŁOSZENIA																	
<input type="checkbox"/>	WNIOSEK	<input type="checkbox"/>	ZMIANA DANYCH	<i>zaznaczyć „X” sekcję, której dot. zmiana:</i>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>

B. RODZAJ I OPCJE ZGŁOSZENIA		
Zakres / Podzakres certyfikacji: Rośliny uprawne / Owoce i warzywa v. 6.0 Smart	Wypełnić w przypadku zmiany jednostki certyfikującej (jeśli dotyczy) lub korzystania z różnych JC:	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<input type="checkbox"/> Opcja 1 - producent indywidualny	Nazwa poprzedniej JC:	
<input type="checkbox"/> Opcja 1 – producent indywidualny z wieloma lokalizacjami bez wdrożonego SZJ - wypełnić załącznik P-22/1-1	Rok pierwszej kontroli:	
	Rok ostatniej kontroli:	
<input type="checkbox"/> Opcja 1 – producent indywidualny z wieloma lokalizacjami z SZJ - wypełnić załącznik P-22/1-1	13 cyfrowy numer GGN:	
<input type="checkbox"/> Opcja 2 – grupa producencka - wypełnić załącznik P-22/1-1	Korzystam z usług więcej niż jednej JC:	<input type="checkbox"/> Nie
		<input type="checkbox"/> Tak (wymień jaka):
<input type="checkbox"/> GRASP (wersja 2.0) - uzupełnić rubrykę C		

C. Dotyczy GRASP Liczba pracowników	Opcja 1: Wpisać liczbę pracowników zatrudnionych w gospodarstwie w roku ubiegłym:			
	Należy wypełnić w przypadku gospodarstwa rodzinnego:		Należy wypełnić w przypadku gospodarstwa z pracownikami:	
	Liczba osób (I stopień pokrewieństwa- dzieci, rodzeństwo, rodzice, dziadkowie, wnuki):	Liczba pracowników ogółem (nie dotyczy gospodarstwa rodzinnego):	Kobiety	Mężczyźni
		Liczba pracowników zatrudnionych na stałe:		
		Liczba pracowników zatrudnionych sezonowo:		
Opcja 2: Należy wypełnić załącznik P-22/1-1				

D. DANE WNIOSKODAWCY									
Imię nazwisko/ nazwa firmy									
Telefon	Fax			E-mail					
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):			
Dane płatnika (wypełnić, gdy opłata za certyfikację będzie uregulowana przez inny podmiot niż Zgłaszający) *	Imię i nazwisko/nazwa:		
	Adres:		
	Telefon:		
	Pesel:		
	NIP:		
e-mail:			

E. ADRES ZAMELDOWANIA (dotyczy osób fizycznych) / SIEDZIBY (dotyczy osób prawnych)

Kraj:		Województwo:		Powiat:		Gmina:	
Miejscowość:		Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:		Pocztą:		Szerokość geograficzna:	2+5 format cyfrowy, np. 10.12345	Długość geograficzna:	2+5 format cyfrowy, np. 10.12345

F. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż powyżej)

Kraj:		Województwo:		Powiat:		Gmina:	
Miejscowość:		Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:		Pocztą:		Szerokość geograficzna:	2+5 format cyfrowy, np. 10.12345	Długość geograficzna:	2+5 format cyfrowy, np. 10.12345

G. ADRES MIEJSCA PRODUKCJI (należy uzupełnić załącznik P-22/1-1)

Województwo:		Powiat:		Gmina:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:		Kod pocztowy:	
Pocztą:		GLN:		Szerokość geograficzna:	2+5 format cyfrowy, np. 10.12345	Długość geograficzna:	2+5 format cyfrowy, np. 10.12345

H. ADRES MIEJSCA OBRÓBKII PRODUKTU (należy uzupełnić załącznik P-22/1-1)

Kraj:		Województwo:		Powiat:		Gmina:	
Miejscowość:		Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:		Pocztą:		Szerokość geograficzna:	2+5 format cyfrowy, np. 10.12345	Długość geograficzna:	2+5 format cyfrowy, np. 10.12345

I. PRODUKTY ZGŁASZANE DO CERTYFIKACJI (powyżej 4 produktów wypełnić załącznik nr P-22/1-2)

I Produkt	II Produkt bez osłon		III Produkt pod osłonami		IV Rodzaj obróbki produktu	V PO	VI Okres zbioru	VII Kraj przeznaczenia produktu	VIII Czy produkty są pakowane dla innych certyfikowanych lub niecertyfikowanych producentów?
	Powierzchnia (ha)	Liczba cykli zbiorów w roku*	Powierzchnia (ha)	Liczba cykli zbiorów w roku*					

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] PO-** własność równoczesna, producenci zakupują/produkują 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).

*należy wypełnić, w przypadku gdy zbiór tej samej rośliny następuje więcej niż 1 raz (tj. po pierwszych zbiorach oraz gdy uprawa odbywa się na tym samym polu)

J. PODWYKONAWSTWO (wypełnić, jeżeli dotyczy działań w zakresie certyfikowanego produktu np.: kontrola szkodników, zbiór, pakowanie, przechowywanie, transport).

					<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Nazwa podwykonawcy	Zakres podwykonawstwa	Adres	Produkty, dla których wykonywane są podzlecane czynności (proszę wymienić produkty)	Jednostka certyfikująca i GGN (jeśli dotyczy)	

K. UCZESTNICTWO W INNYCH SYSTEMACH CERTYFIKACJI

Nie dotyczy

<input type="checkbox"/> Rolnictwo ekologiczne	<input type="checkbox"/> BRC	<input type="checkbox"/> IFS	<input type="checkbox"/> IPR	<input type="checkbox"/> FSSC	GMP+	<input type="checkbox"/> CoC GLOBALG.A.P.
L. WYKAZ DNI, W KTÓRYCH PRODUCENT NIE BĘDZIE DOSTĘPNY W CELU ZREALIZOWANIA AUDYTU NIEZAPOWIEDZIANEGO (producent ma prawo wskazać 15 dni, w których nie będzie dostępny w celu przeprowadzenia audytu niezapowiedzianego).						<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Styczeń:	Maj:		Wrzesień:			
Luty:	Czerwiec:		Październik:			
Marzec:	Lipiec:		Listopad:			
Kwiecień:	Sierpień:		Grudzień:			
M. 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.						
Należy określić jedną z poniższych opcji publikacji dodatkowych danych:						
Publikacja adresu: ulica, numer domu właściciela certyfikatu GLOBALG.A.P. (opcja 1,2)						<input type="checkbox"/>
Adres miejsca produkcji, jeśli inny niż adres właściciela certyfikatu (opcja 1)						<input type="checkbox"/>
Publikacja nazw gospodarstw członków grupy producentów (opcja 2)						<input type="checkbox"/>
N. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU Proszę zaznaczyć przesłane załączniki oraz wpisać liczbę stron (jeśli dotyczy)						Liczba stron
<input type="checkbox"/>	Załącznik nr P-22/1-1 Lista lokalizacji u producenta w Opcji 1 z wieloma lokalizacjami lub w przypadku grup producenckich – Opcja 2					
<input type="checkbox"/>	Załącznik nr P-22/1-2 Lista produktów					
<input type="checkbox"/>	Wykaz procedur, instrukcji i innych dokumentów obowiązujących w dokumentacji Producenta (nazwa, numer wydania, data obowiązywania)					
<input type="checkbox"/>	Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)					
<input type="checkbox"/>	*Pisemne oświadczenie płatnika informujące, że zobowiązuje się do pokrycia kosztów certyfikacji producenta ujętego w przedmiotowym wniosku.					
<input type="checkbox"/>	Inne (wymienić jakie):					
O.	ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE W MODULE OCENY POZA MIEJSCEM PRODUKCJI	Liczba stron	ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE W MODULE OCENY POZA MIEJSCEM PRODUKCJI			Liczba stron
<input type="checkbox"/>	Samocena (opcja 1) i/ lub Inspekcja / audyt wewnętrzny (opcja 2)		<input type="checkbox"/>	Certyfikat lub raporty z inspekcji podwykonawców		
<input type="checkbox"/>	Deklaracja bezpieczeństwa żywności		<input type="checkbox"/>	Lista stosowanych środków ochrony roślin		
<input type="checkbox"/>	Oceny ryzyka		<input type="checkbox"/>	Zapisy ze stosowania ś.o.r. oraz nawozów		
<input type="checkbox"/>	Program badań i raporty z badań		<input type="checkbox"/>	Procedury wymagane w zależności od opcji certyfikacji w „Punkty kontroli i kryteria zgodności” oraz „SZJ” (wpisać w sekcji L jakie załączono):		
<input type="checkbox"/>	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 zapowiedzianych; niezapowiedzianych 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 <u>Wniosku</u> 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. przechowuje 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 wydaną 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.

OPLĄTY

Zobowiązuję się do uiszczania 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 indywidualny rachunek bankowy.

.....
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: