



WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI 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

<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: <i>Rośliny uprawne / Owoce i warzywa v. 6.0</i>	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 <u>usług więcej niż jednej</u> JC:	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/>	GRASP (wersja 2.0) - uzupełnić rubrykę C		<input type="checkbox"/> Tak (wymienić jaka):

C. Dotyczy GRASP Liczba pracowników	Opcja 1: Wpisać liczbę pracowników zatrudnionych w gospodarstwie w roku ubiegłym:		Kobiety	Mężczyźni
		Liczba pracowników ogółem:		
		Liczba pracowników zatrudnionych na stałe:		
	Opcja 2: Należy wypełnić załącznik P-22/1-1			
		Liczba pracowników zatrudnionych sezonowo:		

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:		Długość geograficzna:	
F. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż powyżej)							
Kraj:		Województwo:		Powiat:		Gmina:	
Miejscowość:		Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:		Pocztą:		Szerokość geograficzna:		Długość geograficzna:	
G. ADRES MIEJSCA PRODUKCJI							
Województwo:		Powiat:		Gmina:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:		Kod pocztowy:	
Pocztą:		GLN:		Szerokość geograficzna:		Długość geograficzna:	
H. ADRES MIEJSCA OBRÓBKI PRODUKTU							
Kraj:		Województwo:		Powiat:		Gmina:	
Miejscowość:		Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:		Pocztą:		Szerokość geograficzna:		Długość geograficzna:	

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

I Produkt	II Powierzchnia (ha)		III Powierzchnia (ha)		IV Rodzaj obróbki produktu	V 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] cyfry: 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/produktują 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 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	<input type="checkbox"/> GMP+	<input type="checkbox"/> 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.				
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"/>
M. PROGRAM KORZYŚCI, MODUŁ OCENY				<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<input type="checkbox"/>	Wnioskuje o uczestnictwo w Programie Korzyści (inspekcje niezapowiedziane) <ul style="list-style-type: none"> 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. 			
<input type="checkbox"/>	Wnioskuje 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 <i>Proszę zaznaczyć przesłane załączniki oraz wpisać liczbę stron (jeśli dotyczy)</i>				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 załączona):	
<input type="checkbox"/>	Pozwolenia / Licencje			
INNE UWAGI PRODUCENTA <i>(np. wskazówki dojazdu do siedziby/ miejsca produkcji dla inspektora; dane płatnika, jeśli inne niż w sekcji B; inne informacje)</i>				
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) Niezwłocześnie 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.

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 **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: