



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

WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI SYSTEMU GLOBALG.A.P. ŁAŃCUCH DOSTAW (CoC)

FORMULARZ REJESTRACYJNY GLOBALG.A.P. CoC

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNE DRUKOWANYMI LITERAMI. PUSTE POLA, TAM GDZIE NIE DOTYCZY NALEŻY WYKRESLIĆ „—”

A. CEL ZGŁOSZENIA

<input type="checkbox"/>	WNIOSEK	<input type="checkbox"/>	ZMIANA DANYCH	<small>zaznaczyć „X” sekcję, której dot. zmiana:</small>	<input type="checkbox"/>	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"/>
--------------------------	---------	--------------------------	---------------	--	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------

B. RODZAJ I OPCJE ZGŁOSZENIA

Zakres / Podzakres certyfikacji: Rośliny uprawne / Owoce i warzywa v.6.1		Wypełnić w przypadku zmiany jednostki certyfikującej (jeśli dotyczy) lub korzystania z różnych JC:		<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Opcja 1 – Certyfikacja indywidualna		Nazwa poprzedniej JC:		
<input type="checkbox"/> Opcja 1 – producent indywidualny z jednym zakładem produkcji		Rok pierwszej kontroli:		
		Rok ostatniej kontroli:		
<input type="checkbox"/> Opcja 1 – producent indywidualny z wieloma lokalizacjami*		13 cyfrowy numer GGN:		
		13 cyfrowy numer CoC:		
<input type="checkbox"/> Opcja 1 – firma indywidualna z wieloma lokalizacjami dla sklepów detalicznych i sieci restauracji we franczyzie*		Korzystam z <u>więcej niż jednej</u> JC:		<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak (wymienić jaka):

* Uwaga: należy wypełnić i załączyć do nn. wniosku a) opcji 1 - wiele lokalizacji/ wiele lokalizacji dla sklepów detalicznych i sieci restauracji we franczyzie - Załącznik P-26/01-1 Lista lokalizacji u producenta w Opcji 1 z wieloma lokalizacjami

C. RODZAJ PRZEDSIĘBIORSTWA

<input type="checkbox"/> Łańcuch dostaw	<input type="checkbox"/> Sieć sklepów detalicznych i restauracji
---	--

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 inspektora wewnętrznego w ramach samooceny: (dotyczy tylko producentów opcji 1 z wieloma lokalizacjami i wieloma lokalizacjami dla sklepów detalicznych i sieci restauracji we franczyzie):				

E. ADRES SIEDZIBY (dotyczy osób prawnych)

Kraj:	Województwo:	Powiat:	Gmina:
Miejscowość:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Poczta:	Szerokość geograficzna:	Długość geograficzna:

F. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż powyżej)

Kraj:	Województwo:	Powiat:	Gmina:
Miejscowość:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Poczta:	Szerokość geograficzna:	Długość geograficzna:

G. PRODUKTY ZGŁASZANE DO CERTYFIKACJI

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
Produkt	Ilość (t)	Czy etykietowanie produktów wykonywane jest przez producenta/firmę?	Czy producent wykonuje etykietowanie na produkcie, czy też ponowne etykietowanie?	Czy posiadana jest licencja na logo etykiety GGN?	Czy produkty są pakowane dla innych certyfikowanych lub niecertyfikowanych producentów?	Rodzaj procesu	Kraj przeznaczenia produktu

Objaśnienia - wpisać w kolumnie: **[II]** Informację o szacunkowej ilości certyfikowanych produktów zarejestrowanych w Bazie Danych GLOBALG.A.P. **[III]** Wpisać: Tak lub Nie **[IV]** Jeśli w pkt. III wpisano Tak, to należy wskazać czy jest to pierwsze etykietowanie, czy ponowne etykietowanie. **[V]** Wpisać: Tak lub Nie **[VI]** Wpisać, czy produkty są pakowane dla innych certyfikowanych lub niecertyfikowanych producentów, jeśli tak- wymienić dla kogo. **[VII]** Należy określić rodzaj procesu np. przechowywanie/sortowanie/pakowanie/transport/sprzedaż **[VIII]** Można zastosować kod „UE” lub kody państw np. PL-Polska, DE-Niemcy itd.

H. PODWYKONAWSTWO* (wypełnić, jeżeli dotyczy działań w zakresie certyfikowanego produktu np.: przechowywanie/sortowanie/pakowanie/transport/sprzedaż). Nie dotyczy

<input type="checkbox"/> Producent działa jako podwykonawca		<input type="checkbox"/> Producent zleca prace podwykonawcom		
Nazwa podwykonawcy/ nazwa podmiotu, dla którego wykonywane jest podwykonawstwo	Zakres podwykonawstwa	Adres	Produkty, dla których wykonywane są podzlecane czynności (proszę wymienić)	Jednostka certyfikująca i GGN (jeśli dotyczy)

*Uwaga: W przypadku większej liczby podwykonawców należy wypełnić i załączyć do nn. wniosku- Załącznik P-26/02

I. DOSTĘPNOŚĆ CERTYFIKATU UZNANEGO PRZEZ GFSI W MOMENCIE KONTROLI

<input type="checkbox"/> BRC	<input type="checkbox"/> FSSC 2000	<input type="checkbox"/> IFS	<input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie):
------------------------------	------------------------------------	------------------------------	---

J. ZGODY NA UDOSTĘPNIANIE DANYCH W BAZIE DANYCH GLOBALG.A.P.

Nazwa właściciela Certyfikatu, opcja certyfikacji (opcja 1), miasto, państwo, numer GGN, numer CoC, 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. CoC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adres miejsca produkcji, jeśli inny niż adres właściciela certyfikatu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresy lokalizacji zakładów produkcyjnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

K. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU Proszę zaznaczyć przesłane załączniki oraz wpisać liczbę stron (jeśli dotyczy)

	Liczba stron
<input type="checkbox"/> Załącznik P-26/01-1 - Lista lokalizacji u producenta w Opcji 1 z wieloma lokalizacjami	
<input type="checkbox"/> Załącznik P-26/01-2- Lista podwykonawców	
<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"/> Oświadczenie podwykonawcy transportowego zgodnie z wymaganiami Standardu Łańcuch Dostaw pkt 5.6.4. (jeśli dotyczy)	
<input type="checkbox"/> Inne (wymienić jakie):	

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. CoC (aktualne wydanie)
- 2) Dostarczenia wszelkich niezbędnych dokumentów / informacji niezbędnych do oceny spełnienia wymagań systemu GLOBALG.A.P. CoC
- 3) Zaakceptowania sankcji - w przypadku stwierdzenia niezgodności lub niespełnienia wymagań
- 4) Umożliwienia przeprowadzenia zapowiedzianych; niezapowiedzianych kontroli oraz (jeśli dotyczy) pobrania próbek do badań
- 5) Zapłacenia opłat określonych przez Biocert Małopolska sp. z o.o. oraz opłat określonych przez GLOBALG.A.P. CoC 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. CoC i lub numerem GGN/CoC
- 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. przechowuje przez okres co najmniej 5-ciu lat
- 3) Akceptuję, że wniesienie opłaty za certyfikację nie gwarantuje uzyskania 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. CoC 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. 1000 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 uiszczania opłaty za proces certyfikacji (w tym opłaty na rzecz administratora programu GLOBALG.A.P CoC.) w wysokości i terminach określonych przez 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. CoC w jednostce certyfikującej:

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

Podpis osoby dokonującej wpisu do wewnętrznej bazy:

Data zarejestrowania w bazie GLOBALG.A.P. CoC:

Podpis osoby dokonującej rejestracji:

Numer GGN:

Data nadania nr GGN:

Numer CoC:

Data nadania nr CoC: