


NUMER PRODUCENTA		DATA REJESTRACJI WNIOSKU:			PODPIS:	
 BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o. ul. Lubicz 25A, 31-503 Kraków		WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI SYSTEMU BIO SUISSE UWAGA: CERTYFIKACJA JEST MOŻLIWA WYŁĄCZNIE DLA PRODUCENTÓW EKOLOGICZNYCH WNIOSEK WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM - DRUKOWANYMI LITERAMI, ZIELONE POLA WYPEŁNIA BIOCERT MAŁOPOLSKA				
A. CEL ZGŁOSZENIA						
<input type="checkbox"/> WNIOSEK						
<input type="checkbox"/> ZMIANA DANYCH zmiana dot. sekcji (zaznaczyć "X")						
	<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			
B. RODZAJ ZGŁOSZENIA PRODUCENTA EKOLOGICZNEGO (Wypełnić w przypadku 1-go zgłoszenia do jednostki oraz zmiany danych w tej sekcji).						
<input type="checkbox"/> produkcja rolnicza		<input type="checkbox"/> akwakultura			<input type="checkbox"/> produkcja miodu	
<input type="checkbox"/> uprawa winorośli i/lub przetwórstwo wina		<input type="checkbox"/> zbiór ze stanu naturalnego			<input type="checkbox"/> produkcja syropu klonowego	
<input type="checkbox"/> przetwórstwo i obrót						
<input type="checkbox"/> Grupa małych producentów dla specyficznych produktów *			<input type="checkbox"/> Grupa producencka z wdrożonym SZJ		<input type="checkbox"/> Grupa producencka bez wdrożonego SZJ	
* Uwaga: Dotyczy producentów owoców tropikalnych, orzechów, roślin leczniczych, kakao, herbaty, kawy, quinoa, amarantusa, chia, sezamu, ryżu, daktyli, fig, trzciny cukrowej						
Wypełnić (jeśli dotyczy) w przypadku zmiany jednostki certyfikującej						
Nazwa poprzedniej JC:				Uwagi:		
Data ostatniej kontroli / audytu w Bio Suisse:				r.		
C. DANE WNIOSKODAWCY						
Nazwisko /Nazwa firmy			Imię			
Telefon		Fax	E-mail			
PESEL		NIP	REGON		Nr 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 MIEJSCA PRODUKCJI (gospodarstwa)						
Województwo		Powiat		Gmina		Kod pocztowy
Pocztą		Miejscowość		Ulica	Nr domu	Nr lokalu
F. ADRES MIEJSCA OBRÓBKI PRODUKTU (jeśli inny niż miejsca produkcji)						
Województwo		Powiat		Gmina		Kod pocztowy
Pocztą		Miejscowość		Ulica	Nr domu	Nr lokalu
G. PRODUKTY ZGŁASZANE DO CERTYFIKACJI						
1		2		3		4
Produkt / Uprawa		Produkt uprawiany w roku poprzednim		Rodzaj obróbki produktu		Okres zbioru
						Certyfikacja Bio Suisse ?
Objaśnienia- 1) Wpisać wnioskowany produkt 3) uzupełnić jeżeli stosowane jest proste działania tj. suszenie, drylowanie, głębokie mrożenie, schłodzenie, oczyszczanie itp. 4) wpisać planowane tygodnie w roku 5) Czy całość produkcji będzie certyfikowana zgodnie BioSuisse - uzupełnić "Tak" lub "Nie".						

H. Podwykonawstwo		
<input type="checkbox"/>	Producent działa jako podwykonawca ?	Jeśli tak proszę opisać
<input type="checkbox"/>	Czy zlecane są prace podwykonawcom?	
I. Inne certyfikacje		
<input type="checkbox"/>	certyfikat odpowiedzialności społecznej (jeśli tak wymienić jaki np.. Fair Trade, SA 8000, GRASP, Sedex itp.)	
<input type="checkbox"/>	inne certyfikaty w branży spożywczej (jeśli tak wymienić jakie np.. ISO 22000, FSCC, BRC, IFS, GLOBALG.A.P?)	
J. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU Proszę zaznaczyć przesłane załączniki oraz wpisać liczbę stron (jeśli dotyczy)		Liczba stron
<input type="checkbox"/>	Protokół z ostatniej kontroli producenta - dostarczyć w przypadku korzystania z innej JC niż Biocert	
<input type="checkbox"/>	Certyfikat ekologiczny - dostarczyć w przypadku korzystania z innej JC niż Biocert	
<input type="checkbox"/>	Decyzja dotycząca certyfikacji - dostarczyć w przypadku korzystania z innej JC niż Biocert	
<input type="checkbox"/>	Mapa działek / obiektów z dokładnie zaznaczonymi granicami oraz wskazaniem obszarów dedykowanych poprawie bioróżnorodności	
<input type="checkbox"/>	Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)	
<input type="checkbox"/>	Inne (wymienić jakie?)....	
DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA		
Zobowiązuję się do: 1) Przestrzegania wymagań zawartych w standardzie Bio Suisse (aktualne wydanie) 2) Dostarczenia wszelkich niezbędnych dokumentów / informacji niezbędnych do oceny spełnienia wymagań standardu Bio Suisse 3) Zaakceptowania sankcji nałożonych przez administratora standardu Bio Suisse (ICB AG) w przypadku stwierdzenia niezgodności 4) Dopelnienia zobowiązań finansowych i administracyjnych związanych z certyfikacją pod rygorem usunięcia z systemu kontroli / przerwania procesu certyfikacji 5) Umożliwienia przeprowadzenia kontroli oraz (jeśli dotyczy) pobrania próbek do badań 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 Bio Suisse Organic 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) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 1000) na potrzeby procesu certyfikacji standardu Bio Suisse przez Biocert Małopolska Sp. z o.o.		
OPŁATY		
Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za proces certyfikacji w wysokości i terminach określonych w aktualnym cenniku Biocert Małopolska Sp. z o.o. na rachunek bankowy: Konto: Bank BNP Paribas Bank Polska S.A. numer konta 34 1750 1048 5555 5555 0019 9864		
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.		