

NUMER PRODUCENTA	DATA REJESTRACJI WNIOSKU:	PODPIS:
------------------	---------------------------	---------

 <p><b>BioCert</b> MAŁOPOLSKA</p> <p>Biocert Malopolska Sp. z o.o. ul. Lubicz 25A, 31-503 Kraków</p>	<p><b>WNIOSK O PRZEPROWADZENIE CERTYFIKACJI PRODUKTU REGIONALNEGO LUB TRADYCYJNEGO</b></p>
---	--

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA		
<input type="checkbox"/> <b>ChNP</b>	Chroniona Nazwa Pochodzenia	Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2024/1143 z dnia 11 kwietnia 2024 r. w sprawie oznaczeń geograficznych w odniesieniu do wina, napojów spirytusowych i produktów rolnych oraz gwarantowanych tradycyjnych specjalności i określeń jakościowych stosowanych fakultatywnie w odniesieniu do produktów rolnych, zmieniające rozporządzenia (UE) nr 1308/2013, (UE) 2019/787 i (UE) 2019/1753 oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1151/2012 (Dz. Urz. UE. L Nr 77, str. 1143)
<input type="checkbox"/> <b>ChOG</b>	Chronione Oznaczenie Geograficzne	
<input type="checkbox"/> <b>GTS</b>	Gwarantowana Tradycyjna Specjalność	

Dane Wnioskodawcy			
Imię i Nazwisko lub Nazwa			
Adres			
Kod i Poczta		Gmina	
Województwo		Fax	
Telefon		E-mail	
PESEL (w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej)		NIP	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Przedstawiciel wnioskodawcy		Telefon	
		E-mail	

Informacje o Wnioskodawcy <i>(zaznaczyć właściwe)</i>			
Zgłoszenie	<input type="checkbox"/> pierwszy raz	<input type="checkbox"/> kolejne zgłoszenie	
Wnioskodawca:	<input type="checkbox"/> jest członkiem grupy składającej wniosek o rejestrację	<input type="checkbox"/> <u>nie jest</u> członkiem grupy składającej wniosek o rejestrację	
	<input type="checkbox"/> zna specyfikację	<input type="checkbox"/> nie zna specyfikacji	<input type="checkbox"/> stosuje się do wymagań specyfikacji
	<input type="checkbox"/> Spełnia wymagania przepisów krajowych		<input type="checkbox"/> Nie spełnia wymagania przepisów krajowych <i>(wpisać w jakim zakresie) ....</i>

Nazwa produktu	
Produkt nr 1	Produkt nr 2

Załączniki do wniosku		
1	Kopie dokumentów poświadczających działalność gospodarczą (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>
2	Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>
3	Inne <i>(wpisać jakie?) ...</i>	<input type="checkbox"/>

### Prawa i obowiązki Wnioskodawcy

1. Zobowiązuję się do przestrzegania wymagań zawartych w przepisach prawnych związanych z zakresem certyfikacji oraz specyfikacji certyfikowanego produktu, a w razie ich udokumentowanego naruszenia - do podporządkowania się nałożonym sankcjom.
2. W trakcie kontroli zobowiązuję się do udostępnienia inspektorom Biocert Małopolska Sp. z o.o. wszystkich części gospodarstwa / zakładu przetwórczego prowadzonej dokumentacji, w tym zapisów dotyczących zakupu środków produkcji i rejestru zbytu, jak również do udzielenia wszelkiej pomocy w przeprowadzeniu inspekcji.
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie odpłatnych, nieodpłatnych, wrywkowych, zapowiedzianych, niezapowiedzianych kontroli oraz pobór próbek do badań na zgodność prowadzonej produkcji ze specyfikacją przez inspektorów Biocert Małopolska Sp. z o.o.
4. Akceptuję, że w przypadku rezygnacji z systemu kontroli dokumentację dotyczącą certyfikacji Biocert Małopolska Sp. z o.o. przechowuje przez okres co najmniej 5 lat
5. Zobowiązuję się do uiszczenia na rzecz Biocert Małopolska Sp. z o.o. opłaty za przeprowadzony proces certyfikacji na przyznany indywidualny nr rachunku bankowego w wysokości określonej w Cenniku Biocert Małopolska Sp. z o.o.
6. Upoważniam Biocert Małopolska Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
7. Biocert Małopolska Sp. z o.o. informuje, że wypełnienie niniejszego wniosku ma na celu uzyskanie wstępnej informacji dotyczącej Wnioskodawcy i jego możliwości dotyczących zapewnienia zgodności z wymaganiami certyfikacyjnymi. Dokument ten jest używany przez inspektorów Biocert Małopolska Sp. z o.o. w trakcie kontroli u Wnioskodawcy.
8. Biocert Małopolska Sp. z o.o. jest odpowiedzialna za zachowanie poufności przez osoby działające w jej imieniu odnośnie informacji z jakimi zapoznały się one w związku z realizacją procesu certyfikacji.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Biocert Małopolska Sp. z o.o. dla potrzeb realizowanego procesu certyfikacji, moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.), jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania.

.....  
*data wypełnienia wniosku*

.....  
*podpis producenta lub osoby upoważnionej*

### Objaśnienia

1. W części "Załączniki do wniosku" należy w ostatniej kolumnie oznaczyć literą X załączane dokumenty.
2. Informacje w zakresie kompletacji dokumentów, badań, przepisów prawnych i innych dotyczących certyfikacji udzielają pracownicy Biocert Małopolska Sp. z o.o. tel.: 12 430-36-06, e-mail: [sekretariat@biocert.pl](mailto:sekretariat@biocert.pl)

Uwagi do przeglądu wniosku – wypełnia Biocert Małopolska Sp. z o.o.

--