



**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 DUKOWANYMI LITERAMI. PUSTE POLA, TAM GDZIE NIE DOTYCZY NALEŻY WYKRESLIĆ „—”

A. CEL ZGŁOSZENIA

☐	WNIOSEK	☐	ZMIANA DANYCH	zaznaczyć „X” sekcję, której dot. zmiana:	B ☐	C ☐	D ☐	E ☐	F ☐	G ☐	H ☐	I ☐	J ☐	K ☐	L ☐	M ☐	N ☐
--------------------------	---------	--------------------------	------------------	---	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

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:	☐ Nie dotyczy
---	--	--------------------------------------

☐	Opcja 1 - producent indywidualny	Nazwa poprzedniej JC:	
☐	Opcja 1 – producent indywidualny z wieloma lokalizacjami bez wdrożonego SZJ - wypełnić załącznik P-22/1-1	Rok pierwszej kontroli:	
		Rok ostatniej kontroli:	
☐	Opcja 1 – producent indywidualny z wieloma lokalizacjami z SZJ - wypełnić załącznik P-22/1-1	13 cyfrowy numer GGN:	
☐	Opcja 2 – grupa producencka - wypełnić załącznik P-22/1-1	Korzystam z usług więcej niż jednej JC:	☐ Nie
☐	GRASP (wersja 2.0) - uzupełnić rubrykę C		☐ Tak (wymienić jaka):

C. Dotyczy GRASP Liczba pracowników	Opcja 1: Wpisać liczbę pracowników zatrudnionych w gospodarstwie w roku ubiegłym:	Liczba pracowników ogółem:	Kobiety	Mężczyźni
		Liczba pracowników zatrudnionych na stałe:		
		Liczba pracowników zatrudnionych sezonowo:		
		Pracownicy to domownicy-rodzinne gospodarstwo	☐ Tak ☐ Nie	
	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:		Pocшта:		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:		Pocшта:		Szerokość geograficzna:	2+5 format cyfrowy, np. 10.12345	Długość geograficzna:	2+5 format cyfrowy, np. 10.12345
G. ADRES MIEJSCA PRODUKCJI							
Województwo:		Powiat:		Gmina:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:		Kod pocztowy:	
Pocшта:		GLN:		Szerokość geograficzna:	2+5 format cyfrowy, np. 10.12345	Długość geograficzna:	2+5 format cyfrowy, np. 10.12345
H. ADRES MIEJSCA OBRÓBKІ PRODUKTU							
Kraj:		Województwo:		Powiat:		Gmina:	
Miejscowość:		Ulica:		Nr domu:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:		Pocшта:		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	II		III		IV	V	VI	VII	VIII
Produkt	Produkt bez osłon		Produkt pod osłonami		Rodzaj obróbki produktu	PO	Okres zbioru	Kraj przeznaczenia produktu	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; <u>uwaga</u> wpisać miejsce obróbki a, b lub c jak w przypadku poprzedniego punktu (cyfra 3). [V] PO- własność równoczesna, producenci zakupują/produktują niecertyfikowane produkty <u>takie same</u> , 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). <i>*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)</i>									
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
☐ Rolnictwo ekologiczne	☐ BRC	☐ IFS	☐ IPR	☐ FSSC
				☐ GMP+
				☐ 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).				☐ 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)			☐	
Adres miejsca produkcji, jeśli inny niż adres właściciela certyfikatu (opcja 1)			☐	
Publikacja nazw gospodarstw członków grupy producentów (opcja 2)			☐	
N. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU Proszę zaznaczyć przesłane załączniki oraz wpisać liczbę stron (jeśli dotyczy)				Liczba stron
☐	Załącznik nr P-22/1-1 Lista lokalizacji u producenta w Opcji 1 z wieloma lokalizacjami lub w przypadku grup producenckich – Opcja 2			
☐	Załącznik nr P-22/1-2 Lista produktów			
☐	Wykaz procedur, instrukcji i innych dokumentów obowiązujących w dokumentacji Producenta (nazwa, numer wydania, data obowiązywania)			
☐	Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)			
☐	*Pisemne oświadczenie płatnika informujące, że zobowiązuje się do pokrycia kosztów certyfikacji producenta ujętego w przedmiotowym wniosku.			
☐	Inne (wymienić jakie):			
O.	ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE W MODULE OCENY POZA MIEJSCEM PRODUKCJI	Liczba stron	ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE W MODULE OCENY POZA MIEJSCEM PRODUKCJI	Liczba stron
☐	Samocena (opcja 1) i/ lub Inspekcja / audyt wewnętrzny (opcja 2)		☐ Certyfikat lub raporty z inspekcji podwykonawców	
☐	Deklaracja bezpieczeństwa żywności		☐ Lista stosowanych środków ochrony roślin	
☐	Oceny ryzyka		☐ Zapisy ze stosowania ś.o.r. oraz nawozów	
☐	Program badań i raporty z badań		☐ Procedury wymagane w zależności od opcji certyfikacji w „Punkty kontroli i kryteria zgodności” oraz „SZJ” (wpisać w sekcji L jakie załączono):	
☐	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 powiadamiania 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 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 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 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 <i>uwaga: w przypadku podpisu osoby upoważnionej należy dołączyć upoważnienie / pełnomocnictwo</i>

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: