### WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ EKOLOGICZNEJ PRODUKCJI PSZCZELARSKIEJ w 20… roku

***zgodnie z programem certyfikacji – PC10***

(PROSIMY WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

**W zakresie:**

|  |
| --- |
| **DZIAŁANIA ZGŁASZANE DO CERTYFIKACJI** |
| [ ]  Produkcja podstawowa[ ]  Przygotowanie[ ]  Dystrybucja | [ ]  Przechowywanie[ ]  Import | [ ]  Eksport[ ]  Wprowadzanie do obrotu |
| **KATEGORIE PRODUKTÓW (ZGODNIE Z ART. 35 UST 7 ROZP. 2018/848)** |
| [ ]  Zwierzęta gospodarskie i nieprzetworzone produkty pochodzenia zwierzęcego | [ ]  wosk pszczeli (zgodnie z załącznikiem I) |
| **DODATKOWE INFORMACJE** |
| [ ]  Przetwórstwo w gospodarstwie rolnym [ ]  Sprzedaż internetowa [ ]  Sprzedaż stacjonarna (sklepy) | [ ]  Pierwsze zgłoszenie [ ]  Kolejne zgłoszenie [ ]  Rozszerzenie certyfikatu |
| **METODA PRODUKCJI** |
| [ ]  Produkcja produktów ekologicznych | [ ]  Produkcja w okresie konwersji | [ ]  Produkcja ekologiczna oraz nieekologiczna |

**Dane podstawowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię |       | Telefon/kom. |       |
| Nazwisko |       | e-mail |       |
|  |  | e-mail (do faktur) |       |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Adres gospodarstwa:** |
| Adres |       | Gmina |       |
| Kod i poczta |       | Województwo |       |
| Powiat |       |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres zameldowania:** | **Adres do korespondencji:** |
| Adres |       | Adres |       |
| Kod i poczta |       | Kod i poczta |       |
| Województwo |       | Województwo |       |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| *NIP* |  |  |  | *-* |  |  |  | *-* |  |  | *-* |  |  | *Numer identyfikacyjny ARiMR* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| *PESEL osoby fizyczne / REGON osoby prawne* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Seria i numer \_* *dowodu osobistego\_* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| *Status gospodarstwa* |
| *rozpoczynające okres przestawiania [ ]*  | *w trakcie przestawiania [ ]*  | *posiadające certyfikat [ ]*  |
|  |
| *Numer Producenta nadany przez jednostkę certyfikującą**(nie dotyczy gospodarstw rozpoczynających okres przestawiania)* |  |  |  |
|  |
| *W przypadku zmiany jednostki certyfikującej podać:* |
| - nazwę jednostki certyfikującej |  |  |  |
| - numer Producenta nadany przez jednostkę certyfikującą |  |  |  |
| *- numer certyfikatu (jeżeli dotyczy)* |  |  |  |
| *- data zakończenia nadzoru poprzedniej jednostki certyfikującej* |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| Czy Wnioskodawca posiada ważną certyfikację wydaną przez inną jednostkę certyfikującą w innej kategorii działalności ekologicznej (lub jako członek grupy) zgodnej z rozp. 848/2018 (np. gospodarstwo ekologiczne, zbiór z natury, …) ? [ ] Tak, [ ]  Nie. |
|  |  |  |  |

**Informacje o pszczołach i rodzajach uzyskiwanych produktów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rasa pszczół |  |  |  |
| Ilość pni |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaje pozyskiwanych produktów | Średnia ilość pozyskiwana w ciągu roku [kg] |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

##### Lokalizacja pasieki na terenach leśnych

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa / miejscowość | Czy w promieniu 3km od pasieki zlokalizowane są zasadniczo uprawy ekologiczne lub naturalne zbiorowiska roślinne? TAK/NIE | Opis\*) Rodzaj obszaru/uprawa | Własność\*\*) | Mapa \*\*\*)Załącznik nr | Rodzaj występującego pożytku |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

\*) np. Park narodowy, krajobrazowy, las, obszar chronionego krajobrazu, użytek rolniczy...

\*\*) np. Państwowy, współwłasność, prywatny.

\*\*\*) mapa powinna mieć podziałkę najlepiej 1:100.000, ale nie mniej jak 1:250.000. **Na mapie muszą być**

 **wyraźnie zaznaczone miejsce ustawiania pasieki z zachowaniem 3 km promienia.**

**Źródła zanieczyszczeń występujące na obszarach pozyskiwania pożytku przez pszczoły w promieniu 3km**

(proszę zaznaczyć znak X w odpowiedniej kratce jeśli źródło zanieczyszczenia występuje)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ośrodek miejski | ❒ | Pestycydy stosowane w rolnictwiePestycydy stosowane w lasach | ❒❒ | Składowisko śmieci | ❒ |
| Ruch drogowy | ❒ | Inne ........................ | ❒ |
| Przemysł | ❒ | Inne ........................ | ❒ |

**Opis środków podejmowanych w celu ograniczenia zagrożenia zanieczyszczeń występujących na obszarach pozyskiwania (w miejscu pozyskiwania oraz w czasie transportu/przechowywania)**

|  |
| --- |
|  |

**Dokarmianie rodziny pszczelej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tak** | **Nie** |
| 1. Czy ule pozostawione są na koniec sezonu produkcyjnego z zapasem miodu i pyłku wystarczających do przetrwania zimy przez pszczoły? | ❒ | ❒ |
| 2. Czy jest dokarmianie sztuczne rodziny pszczelej? | ❒ | ❒ |
|   |  |  |
| 3. W przypadku sztucznego dokarmiania opisać: |
| Rodzaj zastosowanego produktu | Data podania | Ilość | Ule, w których zastosowano dokarmianie | Przyczyna zastosowania dokarmiania sztucznego |
|  |  |  |  |  |

**Zapobieganie chorobom i leczenie weterynaryjne**

|  |
| --- |
| 1. Rodzaj stosowanych praktyk zwiększających odporność na choroby? |
| a) regularne odnawianie królowych... | ❒ | e) odnawianie wosku.............................. | ❒ |
| b) systematyczna kontrola uli........... | ❒ | f) niszczenie skażonego materiału.............. | ❒ |
| c) kontrola czerwi w ulach............... | ❒ | g) odnawianie zapasów pyłku i miodu w ulach | ❒ |
| d) dezynfekcja materiałów i sprzętu... | ❒ |  |  |
|  |
| 2. Sposoby leczenia w przypadku zachorowania |
| 1. produkty homeopatyczne, podać jakie:
 | 1. syntetyczne, weterynaryjne:
 |
|  |  |
| 3. Leczenie preparatami syntetycznymi prowadzone: |
| a) samodzielnie | ❒ |
| b) na odpowiedzialność lekarza weterynarii | ❒ |
| c) nie dotyczy | ❒ |
|  |  |  |
| 4. Czy prowadzone są szczegółowe zapisy dotyczące leczenia rodziny pszczelej? |
| a) tak | ❒ |
| b) nie | ❒ |

|  |
| --- |
| Proszę opisać rodzaje posiadanych uli, surowce z których są zbudowane, sposób identyfikacji uli oraz stosowane zabiegi i środki w celu zabezpieczania uli, ramek, plastrów, pomieszczeń przed szkodnikami i chorobami |

**Praktyki prowadzenia hodowli**

|  |
| --- |
| 1. Czy w czasie zbioru produktów pszczelarskich dochodzi do: |
| a) niszczenia pszczół w plastrach | ❒ | c) stosowania syntetycznych repelentów podczas zbierania miodu | ❒ |
| b) okaleczania pszczół | ❒ | d) zbierania miodu z plastrów zawierających czerwie | ❒ |
|  |  |  |  |
| 2. Czy prowadzony jest rejestr pasiek? |
| a) tak | ❒ |
| b) nie | ❒ |

**Sprzedaż** **produktów pszczelarskich**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) bezpośrednio w gospodarstwie ... ❒ | b) sprzedaż hurtowa... ❒ | c) przetwórstwo... ❒ |
|  | proszę podać nazwy odbiorców: |  |

##### Dalsze postępowanie z pozyskanymi produktami w tym przetwórstwo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nie występuje żadna dalsza obróbka | ❑ |  |
| Przerób odbywa się w innym certyfikowanym zakładzie | ❑ |  |
| Występuje obróbka zebranych produktów *( jeżeli dotyczy należy wypełnić poniższą tabelę)* | ❑  |  |

**Proszę opisać całą drogę przetwarzania produktu**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Etapy produkcji | Metody oddzielenia od produkcji konwencjonalnej |
| 1. | ↓ |  |  |
| 2. | ↓ |  |  |
| 3. | ↓ |  |  |
| 4. | ↓ |  |  |
| 5. | ↓ |  |  |
| 6. | ↓ |  |  |
| Szczegółowy schemat **Załącznik nr**  |

|  |
| --- |
| Proszę wymienić wszystkie dodatki i środki używane w czasie przetwarzania: |
|  |

**HARMONOGRAM PRODUKCJI W ZAKRESIE PSZCZELARSTWA (Planowane terminy produkcji)**

|  |
| --- |
|  |

**PODWYKONAWSTWO**

|  |
| --- |
| **Podwykonawstwo w zakresie działalności ekologicznej:**Czy Wnioskodawca korzysta z podwykonawstwa w zakresie zgłaszanej działalności? [ ] Tak, [ ]  Nie.Czy Wnioskodawca prowadzi działalność jako podwykonawca na zlecenie innych klientów? [ ] Tak, [ ]  Nie.**Podwykonawca:***Dotyczy wnioskodawców, którzy korzystają z innych podmiotów (produkcja, pakowanie, składowanie, zakupy, sprzedaż itp.)**Proszę podać nazwę, adres i numer certyfikatu podwykonawców:* |
|  |
| **Proszę opisać środki ostrożności w przypadku zlecania działań stronie trzeciej (podwykonawcom):** |
|  |  |  |  |

### ZAŁĄCZNIKI

1. Wypis z ewidencji gruntów i budynków dotyczących gospodarstwa rolnego **\*** [ ]

2. Mapa ewidencyjna z zaznaczonymi działkami **\*** [ ]

3. Umowa dzierżawy (jeżeli dotyczy) [ ]

4. Zgłoszenie działalności w zakresie rolnictwa ekologicznego **\*** [ ]

5. Kopia obowiązujących decyzji IJHARS dotyczących stosowanych odstępstw od warunków produkcji ekologicznej [ ]

 \* Dotyczy pierwszego zgłoszenia lub w przypadku zmian w gospodarstwie w kolejnych latach

1. Wniosek należy złożyć lub przesłać wraz z załącznikami do BC COBICO. Wszelkich informacji związanych ze składanym wnioskiem udzielają pracownicy BC COBICO **tel. (012) 632-35-71**. Wszelkie informacje i wzory dokumentów są dostępne na stronie internetowej [**WWW.COBICO.PL**](http://WWW.COBICO.PL)

**2. W** **oparciu o cennik opłat BC COBICO oświadczam, że opłata zostanie uiszczona zgodnie z przesłanymi Wnioskodawcy fakturami.**

**3. Informujemy, że w przypadku zaległości w opłatach może nastąpić pisemne jednostronne wypowiedzenie umowy przez Kiwa COBICO Sp. z o.o. zgodne
z zapisami umowy o świadczeniu usług certyfikacyjnych w programie produkcji ekologicznej – PC-10.**

4. Zobowiązuję się do przestrzegania wymagań produkcji ekologicznej określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2018/848 z dnia 30 maja 2018 r. w sprawie produkcji ekologicznej i znakowania produktów ekologicznych i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 834/2007, a w razie ich udokumentowanego naruszenia – do podporządkowania się nałożonym sankcjom.

5. Jestem poinformowany, że w okresie konwersji produkty z gospodarstwa nie mogą być sprzedawane jako produkty rolnictwa ekologicznego.

6. W trakcie kontroli zobowiązuję się do udostępnienia wszystkich części gospodarstwa oraz prowadzonej dokumentacji, w tym zapisów dotyczących zakupu środków produkcji i rejestru zbytu, jak również do udzielenia wszelkiej pomocy w jej przeprowadzeniu.

7. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie odpłatnych, nieodpłatnych, doraźnych, zapowiedzianych, niezapowiedzianych kontroli oraz pobór próbek do badań w moim gospodarstwie rolnym na zgodność prowadzonej produkcji z ekologicznymi metodami produkcji rolnej przez BC COBICO.

8. Wyrażam zgodę by osoby reprezentujące upoważnione zewnętrzne jednostki nadzorujące BC COBICO (m.in. Polskie Centrum Akredytacji oraz Inspekcja Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych) miały wstęp na teren gospodarstwa, w czasie dokonywania kontroli oraz pobierania próbek do badań przez inspektorów BC COBICO.

9. Zobowiązuję się powiadamiać BC COBICO każdego roku o rocznym planie produkcji zwierzęcej w gospodarstwie, sposobie zagospodarowania nawozów naturalnych i organicznych; dopełnić zobowiązań finansowych i administracyjnych związanych z procesem certyfikacji; niezwłocznie powiadomić o zmianach w ramach przedmiotu kontroli; przekazać wszelkie informacje konieczne do przeprowadzenia procesu certyfikacji.

10. BC COBICO jest odpowiedzialne za zachowanie poufności przez osoby działające w jego imieniu odnośnie informacji, z jakimi zapoznały się w związku z realizacją procesu certyfikacji.

11. Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu.

12. Wyrażam zgodę na zatwierdzenie protokołu z kontroli podpisem elektronicznym niekwalifikowanym, jego doręczenie w formie elektronicznej na adres mailowy podany we wniosku o przeprowadzenie certyfikacji oraz akceptuje pozostałe ustalenia dotyczące komunikacji elektronicznej wskazane w programie certyfikacji Produkcji ekologicznej –PC-10.

13. Informujemy, że co do zasady korespondencja (w tym np.: decyzje, faktury, certyfikaty) wysyłana jest do klientów BC COBICO pocztą mailową na adres podany we wniosku.

14. Wnioskodawca ma prawo do wglądu i poprawiania swoich danych osobowych, których administratorem jest Kiwa COBICO Sp. z o.o. (Administrator)

|  |
| --- |
| **Oświadczenia** |
| Dane osobowe Klienta są przetwarzane przez Administratora:- w celu podjęcia działań przed zawarciem umowy oraz w celu realizacji umowy (prowadzenia procesu certyfikacji),- w pozostałych celach związanych z prowadzoną przez Usługodawcę działalnością gospodarczą, dochodzenia roszczeń z tytułu tej działalności oraz do wypełniania prawnie usprawiedliwionych celów Usługodawcy,- na podstawie zgody – wyłącznie w celu wskazanym w treści udzielonej przez Klienta zgody. |
| Wyrażam zgodę Administratorowi Danych Osobowych na przekazywanie informacji handlowej w celach marketingowych.(Dzięki tej zgodzie będziemy mogli przedstawić Klientowi informacje o nowych ofertach, promocjach lub nowych usługach) | [ ]  TAK [ ]  NIE |

**Data: ........................ Podpis producenta: .................................**

##### PRZEGLĄD WNIOSKU ( WYPEŁNIA BC COBICO )

Data: …………………. Podpis:………………………….. Uwagi ......................................

REJESTRACJA WNIOSKU

Numer rejestracyjny ...................................... Data rejestracji ......................................

Podpis przyjmującego ...................................... Analiza ryzyka ......................................