

WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN w roku
Zgodnie z programem certyfikacji – PC08

NUMER PRODUCENTA <small>Nie dotyczy przystępujących po raz pierwszy</small>	I P -	Numer ARiMR 0
---	-------	---------------

**NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA
 ZA PRAWDŁOWOŚĆ PODANYCH WE WNIOSKU DANYCH ODPOWIADA PRODUCENT**

Nazwisko /nazwa firmy	Telefon
Imię pierwsze	Tel. Kom.
Imię drugie	e-mail
	PESEL

Działalność gospodarcza lub spółka ; Osoba fizyczna NIP:

Prosimy o wypełnienie NIP wyłącznie w przypadku zgłoszenia w ramach działalności gospodarczej lub spółki. W przypadku zgłoszenia osoby fizycznej należy obowiązkowo podać numer PESEL.

ADRES DO KORESPONDENCJI	ADRES ZAMELDOWANIA
Adres	Adres
Kod i poczta	Kod i poczta

ADRESY GOSPODARSTWA (lub lokalizacji działek)	
Adres	Adres
Kod i poczta	Kod i poczta
Adres	Adres
Kod i poczta	Kod i poczta

LICZBA CZĘŚCI GOSPODARSTWA ODDALONYCH O WIĘCEJ NIŻ 10 km	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2
Nazwa i numer poprzedniej jednostki certyfikującej (jeżeli kiedykolwiek wcześniej producent był objęty systemem kontroli w rolnictwie IPR)	
Czy posiadają Państwo o certyfikat GLOBALG.A.P.?	<input type="checkbox"/> Nie, <input type="checkbox"/> Tak, nr GGN:
Czy korzystają Państwo z usług podwykonawców?	<input type="checkbox"/> Nie, <input type="checkbox"/> Tak, Jeśli tak to proszę wskazać:
<input type="checkbox"/> Usługi rolne (siew, zbiór, stosowanie ŚOR, wypożyczenie sprzętu), <input type="checkbox"/> Transport, <input type="checkbox"/> Magazynowanie produktów, <input type="checkbox"/> Usługi DDD <input type="checkbox"/> Inne:	

DANE WNIOSKODAWCY	
Powierzchnia użytków rolnych gospodarstwa: <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ha <input type="text"/> <input type="text"/> ar </div>	Powierzchnia użytków rolnych przeznaczona na produkcję IPR: <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ha <input type="text"/> <input type="text"/> ar </div>

OPIS/SZKIC DOJAZDU DO GOSPODARSTWA
<small>(prosimy wyraźnie zaznaczyć lub opisać stałe punkty odniesienia np. kościół, remiza, sklep itp. lub podać dane z GPS)</small>

Certyfikacja dodatkowa

Wnoszę o dodatkową certyfikację IPR uwzględniającą wymogi:

TAK

NIE

ZAŁĄCZNIKI

<input type="checkbox"/> Kopię zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie integrowanej produkcji roślin.	<input type="checkbox"/> Umowa o warunkach stosowania certyfikatu i zasadach nadzoru (2 podpisane egzemplarze).
<input type="checkbox"/> Kopię zaświadczenia albo kopie innych dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań określonych w art. 64 ust. 4 lub 7. ustawy o środkach ochrony roślin	<input type="checkbox"/> Oświadczenie o podzlecanych procesach (jeżeli dotyczy).
<input type="checkbox"/> Umowa dzierżawy (jeżeli dotyczy).	<input type="checkbox"/> Załącznik elektroniczny – wykaz działek
	<input type="checkbox"/> Oświadczenie - przejście z innej jednostki (jeżeli dotyczy).

- Wniosek należy złożyć lub przesać wraz z załącznikami do BC COBICO. Wszelkich informacji związanych ze składaniem wnioskiem udzielają pracownicy BC COBICO tel. (012) 632-35-71. Wszelkie informacje i wzory dokumentów są dostępne na stronie internetowej WWW.COBICO.PL.
- W oparciu o cennik opłat BC COBICO oświadczam, że opłata zostanie uiszczona na konto Alior Bank SA nr 24 2490 0005 0000 4530 6970 3656 zgodnie z przesłanymi Wnioskodawcy fakturami.
- Informujemy, że w przypadku zaległości w opłatach może nastąpić pisemne jednostronne wypowiedzenie umowy przez Kiwa COBICO Sp. z o.o. zgodnie z zapisami umowy o świadczeniu usług certyfikacyjnych w programie Integrowanej Produkcji Roślin.
- Zobowiązuję się do przestrzegania wymagań integrowanej produkcji roślin o której mowa w ustawie o środkach ochrony roślin, a w razie ich udokumentowanego naruszenia – do podporządkowania się nałożonym sankcjom.
- 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.
- Wyrażam zgodę na przeprowadzenie odpłatnych, nieodpłatnych, doraźnych, zapowiadanych, niezapowiadanych kontroli oraz pobór próbek do badań w moim gospodarstwie rolnym na zgodność prowadzonej produkcji z zgodnie z programem integrowanej produkcji roślin przez BC COBICO.
- Wyrażam zgodę by osoby reprezentujące upoważnione zewnętrzne jednostki nadzorujące BC COBICO (m.in. Polskie Centrum Akredytacji oraz Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa) miały wstęp na teren gospodarstwa, w czasie dokonywania kontroli oraz pobierania próbek do badań przez inspektorów BC COBICO.
- Zobowiązuję się 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.
- BC COBICO jest odpowiedzialne za zachowanie poufności przez osoby działające w jego imieniu odnośnie informacji, z jakimi zapoznają się w związku z realizacją procesu certyfikacji.
- Wyrażam zgodę na wykonywanie badań laboratoryjnych przez podwykonawców BC COBICO.
- 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 akceptuję pozostałe ustalenia dotyczące komunikacji elektronicznej wskazane w programie certyfikacji Integrowanej Produkcji Roślin – PC-08.
- Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu.
- Informujemy, że co do zasady korespondencja (w tym np.: decyzje, faktury, certyfikaty) wysyłana jest do klientów BC COBICO pocztą zwykłą (nie poleconą).
- 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**W WYPEŁNIENIU WNIOSKU POMAGAŁ:**

Imię:

Nazwisko:

Czy poleciłby/poleciłaby Pan/Pani nasze usługi swoim znajomym/innym przedsiębiorstwom ?*

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

* Proszę nie wypełniać w przypadku pierwszego zgłoszenia.

DATA:

PODPIS WNIOSKODAWCY:

PRZEGLĄD WNIOSKU (WYPEŁNIA Kiwa COBICO)

Data: Podpis: Uwagi:

Weryfikacja NIP/PESEL/REGON/Reprezentacja/Nazwa firmy (na podstawie eKRS/CEIDG):

REJESTRACJA WNIOSKU

Numer rejestracyjny: Data rejestracji:

Podpis przyjmującego: Analiza ryzyka: