

**WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ PRODUKTÓW QMP - BYDŁO**  
**Zgodnie z programem certyfikacji - PC12**

Data wypełnienia wniosku		Nr gospodarstwa nadany przez COBICO	
Wniosek składany po raz pierwszy		Zmiana danych	
Coroczna aktualizacja wniosku składana w danym roku			

Zmiana danych dotyczy sekcji	I	II	III

we właściwym polu wstawić X

**I. DANE WNIOSKUJĄCEGO**

Imię i nazwisko/nazwa producenta	
----------------------------------	--

NIP																				PESEL										
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr producenta nadany przez ARiMR												
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dane adresowe producenta**

<b>1) Adres zamieszkania (siedziby)</b>			
Kod pocztowy, poczta			
Miejscowość, ulica, numer domu			
Gmina			
Powiat			
Województwo			
Nr telefonu			
Adres e-mail			
<b>2) Adres gospodarstwa (pkt 2 wypełnić w przypadku innych danych niż w punkcie 1)</b>			
Kod pocztowy, poczta			
Miejscowość, ulica, numer domu			
Gmina			
Powiat			
Województwo			
Całkowita powierzchnia gospodarstwa wynosi		Całkowita powierzchnia użytków rolnych wynosi	
Liczba zwierząt do certyfikacji			

**Zważywszy że:**

- jestem zainteresowany podnoszeniem jakości produkowanego żywca wołowego
  - jestem gotowy poddać się dobrowolnej kontroli przez niezależną jednostkę certyfikującą
- Zgłaszam chęć przystąpienia do systemu QMP oraz

**Zobowiązuję się do:**

1. Przestrzegania wymagań zawartych w aktualnych standardach QMP Bydło.
2. Udostępnienia w trakcie fizycznej kontroli przez Jednostkę Certyfikującą wszystkich budynków i pomieszczeń.
3. Udostępnienia w trakcie fizycznej kontroli dokumentacji oraz na każde wezwanie Jednostki Certyfikującej i/lub Administratora Systemu.
4. Przechowywania dokumentacji odnoszącej się do kontroli i certyfikacji produkcji QMP przez okres co najmniej pięciu lat licząc od dnia wystąpienia z Systemu QMP, a tym samym wyłączenia z systemu certyfikacji.
5. Zaakceptowania sankcji w przypadku stwierdzenia niezgodności.

6. Wniesienia opłat za kontrolę i certyfikację zgodnie z cennikiem udostępnionym przez Jednostkę Certyfikującą oraz kosztów związanych z uczestnictwem w Systemie QMP zgodnie z cennikiem udostępnionym przez Administratora Systemu.
7. Przekazania wszelkich informacji koniecznych do przeprowadzenia kontroli.
8. Wyrażam zgodę na udział w inspekcji obserwatorów (przedstawiciele PCA, właściciela programu certyfikacji, organów nadzoru).
9. Wnioskodawca ma prawo do wglądu i poprawiania swoich danych osobowych, których administratorem jest COBICO Sp. z o.o. (Administrator).

<b>Oświadczenia - dotyczy osób fizycznych:</b>	
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. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</span>	
(Dzięki tej zgodzie będziemy mogli przedstawić Klientowi informacje o nowych ofertach, promocjach lub nowych usługach)	

### ZAŁĄCZNIKI

*(Załączniki należy dołączyć w przypadku składania wniosku po raz pierwszy lub zaistniałych zmian)*

1.	Kopie map/ortofotomap (lub szkic odręczny) z oznaczeniem użytkowanych gruntów .....	<input type="checkbox"/>
2.	Plany sytuacyjne budynków inwentarskich, produkcyjnych, magazynów i innych budynków pomocniczych znajdujących się na terenie gospodarstwa w postaci załączników .....	<input type="checkbox"/>
3.	Formularz samokontroli .....	<input type="checkbox"/>
4.	Umowa o świadczeniu usług certyfikacyjnych - 2 egzemplarze .....	<input type="checkbox"/>
5.	Deklaracja członkowska QMP .....	<input type="checkbox"/>
6.	Kopia wniosku o płatności bezpośrednie (opcjonalnie) .....	<input type="checkbox"/>
7.	Wykaz zwierząt - w wersji elektronicznej (opcjonalnie) .....	<input type="checkbox"/>
8.	Inne (proszę wymienić jakie): .....	<input type="checkbox"/>

Wniosek należy złożyć lub przestać wraz z załącznikami do BC COBICO. Informacje w zakresie kompletacji dokumentów, badań, przepisów prawnych i innych informacji udzielają pracownicy BC COBICO tel. (012) 632-35-71 i są również dostępne na naszej stronie internetowej: [www.cobico.pl](http://www.cobico.pl)

W oparciu o cennik opłat BC COBICO oświadczam, że opłata za prace związane z przeprowadzonym procesem certyfikacji od Wnioskodawcy zostanie uiszczona na konto COBICO sp. z o.o. (Konto: Alior Bank SA nr 24 2490 0005 0000 4530 6970 3656).

Potwierdzam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Jednostki Certyfikującej o wszelkich zaistniałych zmianach mających wpływ na proces certyfikacji.

<b>W WYPEŁNIENIU WNIOSKU POMAGAŁ:</b>	Imię:	Nazwisko:
---------------------------------------	-------	-----------

#### UPOWAŻNIENIE DO REPREZENTOWANIA I PODPISYWANIA DOKUMENTÓW

Tak , Nie

Upoważniam Pana/ią .....  
 legitymującego/ą się dowodem osobistym nr .....  
 zamieszkałego/ą .....  
 do reprezentowania mnie podczas czynności kontrolnych prowadzonych przez Jednostkę Certyfikującą, w tym do podpisania protokołu z kontroli i innej niezbędnej dokumentacji związanej z certyfikacją mojego gospodarstwa.  
 Numer telefonu osoby upoważnionej.....  
 Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Jednostki Certyfikującej o odwołaniu niniejszego upoważnienia.

DATA: .....

PODPIS: .....  
 (właściciela gospodarstwa)

### POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU ( WYPEŁNIA BC COBICO )

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

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

#### REJESTRACJA WNIOSKU

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

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

**II. Plan produkcji roślinnej - wszystkie uprawy występujące w gospodarstwie**

L.p.	Nazwa rośliny (plon główny)	Nazwa rośliny, która będzie uprawiana jako poplon	Całkowita powierzchnia uprawy w ha	Planowany zbiór w tonach
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
30				

## III Plan produkcji zwierzęcej - wszystkie zwierzęta z gatunku bydło

L.p	Gatunek, grupa zwierząt (ogólna liczba)	Rasa (kod literowy)	Żywienie zwierząt			
			Pasze z własnego gospodarstwa		Pasze z zakupu	
			Nazwa paszy	Ilość	Nazwa paszy	Ilość
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						