

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).

Oświadczenia - dotyczy osób fizycznych:	
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)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

ZAŁĄCZNIKI

<p>Dotyczy pierwszego zgłoszenia oraz w przypadku zmian w gospodarstwie i/lub zmiany danych:</p> <p><input type="checkbox"/> Deklaracja członkowska QMP.</p> <p><input type="checkbox"/> Umowa o świadczeniu usług certyfikacyjnych (2 podpisane egzemplarze).</p> <p><input type="checkbox"/> Kopie map/ortofotomap (lub szkic odręczny) z oznaczeniem użytkowanych gruntów.</p> <p><input type="checkbox"/> Plany sytuacyjne budynków inwentarskich, produkcyjnych, magazynów i innych budynków pomocniczych znajdujących się na terenie gospodarstwa w postaci załączników.</p>	<p>Dotyczy <u>każdego</u> zgłoszenia (obowiązkowo)</p> <p><input type="checkbox"/> Formularz samokontroli.</p> <p>Inne (opcjonalnie)</p> <p><input type="checkbox"/> Oświadczenie o zmianie jednostki certyfikującej.</p> <p><input type="checkbox"/> Umowa dzierżawy (jeżeli dotyczy).</p> <p><input type="checkbox"/> Inne (proszę wymienić jakie):</p>
---	---

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

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.

W WYPEŁNIENIU WNIOSKU POMAGAŁ:	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				

III. Plan produkcji zwierzęcej - wszystkie zwierzęta z gatunku bydło

Lp.	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						

IV. Wykaz zwierząt do umieszczenia na certyfikacie

PRODUKTY DO UMIESZCZENIA NA CERTYFIKACIE						
Lp.	Produkt	Rasa	Płeć (XY,XX)	Data urodzenia zwierzęcia	Data przybycia do gospodarstwa	Nr zwierzęcia
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						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						