

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

roku

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

**Dane Wnioskodawcy:**

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| Nazwisko<br>/nazwa firmy | Telefon             |
| Imię pierwsze            | Tel. Kom.           |
| Imię drugie              | e-mail              |
| REGON                    | PESEL <sup>1)</sup> |

<sup>1)</sup> Należy obowiązkowo podać nr PESEL w przypadku osoby fizycznej lub jednoosobowej działalności gospodarczej.

Dane do umieszczenia na fakturze:

Dane: \_\_\_\_\_

Dane: \_\_\_\_\_

Uwaga: Prosimy podać w danych do faktury NIP w przypadku działalności gospodarczej lub spółki.

| 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: |                      |                      |                      |    | Powierzchnia użytków rolnych przeznaczona na produkcję IPR: |                      |                      |                      |    |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | ha | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |                      |                      | ar |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | ha | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | ar |

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

[illegible]

1) Wykaz można zastąpić wersją elektroniczną – załącznik dostępny na stronie [www.cobico.pl](http://www.cobico.pl)

2) Prosimy podać łączną powierzchnię upraw danego gatunku (nie odmiany) w ha uprawianych poza systemem IPR.

**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.<br><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<br><input type="checkbox"/> Umowa dzierżawy (jeżeli dotyczy). | <input type="checkbox"/> Umowa o warunkach stosowania certyfikatu i zasadach nadzoru (2 podpisane egzemplarze).<br><input type="checkbox"/> Oświadczenie o podzlecanych procesach (jeżeli dotyczy).<br><input type="checkbox"/> Załącznik elektroniczny – wykaz działek<br><input type="checkbox"/> Oświadczenie - przejście z innej jednostki (jeżeli dotyczy). |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

1. Wniosek należy złożyć lub przestać 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](http://WWW.COBICO.PL).

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

3. Informujemy, że w przypadku zaległości w opłatach może nastąpić pisemne jednostronne wypowiedzenie umowy przez Kiwa Polska Sp. z o.o. zgodnie z zapisami umowy o świadczeniu usług certyfikacyjnych w programie Integrowanej Produkcji Roślin.

4. 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.

5. 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.

6. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie odpłatnych, nieodpłatnych, doraźnych, zapowiedzianych, niezapowiedzianych kontroli oraz pobór próbek do badań w moim gospodarstwie rolnym na zgodność prowadzonej produkcji z zgodnie z programem integrowanej produkcji roślin przez BC COBICO.

7. 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.

8. 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.

9. 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.

10. Wyrażam zgodę na wykonywanie badań laboratoryjnych przez podwykonawców BC COBICO.

11. 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.

12. Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu.

13. Informujemy, że co do zasady korespondencja (w tym np.: decyzje, faktury, certyfikaty) wysyłana jest do klientów BC COBICO pocztą zwykłą (nie poleconą).

14. Wnioskodawca ma prawo do wglądu i poprawiania swoich danych osobowych, których administratorem jest Kiwa Polska 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 BC 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: .....