

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE CERTYFIKACJI PQS
System Jakości Wieprzowiny PQS - Pork Quality System
Zgodnie z programem certyfikacji – PC09

W ZAKRESIE:

☐ hodowla, ☐ ubój, ☐ przetwórstwo, ☐ wprowadzanie do obrotu.

Wnioskodawca:	
Nazwa _____	Przedstawiciel wnioskodawcy _____
Adres _____	Telefon _____
Gmina _____	E-mail _____
Kod i poczta _____	_____
Województwo _____	_____

Informacje o wnioskodawcy:
Zgłoszenie: ☐ pierwszy raz; ☐ kolejne zgłoszenie;

NIP <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>													REGON lub ARiMR <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
KRS, a w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej PESEL <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																							
Nr siedziby stada PL- <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																							

Liczba sztuk trzody chlewnej sprzedanych w ostatnich 12 miesiącach (dotyczy hodowli):

Planowane terminy produkcji PQS*

* w przypadku zmiany terminów, Wnioskodawca zobowiązany jest poinformować pisemnie o tym fakcie BC COBICO.

Wnioskuję o wydanie certyfikatu z uwzględnieniem specyficznej rasy/produktów:

(Dotyczy wyłącznie hodowli, jeżeli wnioskujący posiada wyłącznie wskazane rasy. Możliwe jest wskazanie tylko jednego pola)

- ☐ ŻYWIEC WIEPRZOWY W ZAKRESIE RASY POLSKIEJ: WBP
- ☐ ŻYWIEC WIEPRZOWY W ZAKRESIE RASY POLSKIEJ: PBZ
- ☐ ŻYWIEC WIEPRZOWY W ZAKRESIE RASY POLSKIEJ: PUŁAWSKIEJ
- ☐ ŻYWIEC WIEPRZOWY W ZAKRESIE RAS POLSKICH: WBP i PBZ oraz ICH KRZYŻÓWEK
- ☐ ŻYWIEC WIEPRZOWY W ZAKRESIE RAS POLSKICH: WBP i PUŁAWSKIEJ oraz ICH KRZYŻÓWEK
- ☐ ŻYWIEC WIEPRZOWY W ZAKRESIE RAS POLSKICH: PBZ i PUŁAWSKIEJ oraz ICH KRZYŻÓWEK
- ☐ ŻYWIEC WIEPRZOWY W ZAKRESIE RAS POLSKICH: WBP, PBZ i PUŁAWSKIEJ oraz ICH KRZYŻÓWEK

- ☐ WĘDZONKI
- ☐ KIEŁBASY
- ☐ WĘDLINY PODROBOWE

Wypełnienie niniejszego wniosku ma na celu uzyskanie wstępnej informacji dotyczącej Wnioskodawcy i jego możliwości dotyczących zapewnienia jakości. Dokument ten jest używany przez personel jednostki certyfikującej w czasie kontroli u Wnioskodawcy. Do kwestionariusza mogą być dołączone na oddzielnych stronach wszelkie inne dodatkowe informacje i ustalenia. Stwierdzenia powinny dotyczyć możliwości Wnioskodawcy w dniu wypełnienia formularza. Certyfikat zostanie wydany po podpisaniu umowy o świadczeniu usług certyfikacyjnych w programie PQS – PC-09.

Wniosek należy złożyć lub przesłać 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 Kiwa Polska Sp. z o.o.

1. Zobowiązuję się do przestrzegania wymagań zawartych w obowiązujących przepisach prawnych związanych z zakresem certyfikacji oraz wskazanych w programie certyfikacji, a w razie ich udokumentowanego naruszenia – do podporządkowania się nałożonym sankcjom.
2. W trakcie inspekcji zobowiązuję się do udostępnienia wszystkich części zakładu oraz prowadzonej dokumentacji, w tym zapisów dotyczących zakupu środków produkcji i rejestru zbytu, jak również do udzielenia wszelkiej pomocy w przeprowadzeniu inspekcji.
3. Zobowiązuję się informować jednostkę certyfikującą o planowanych terminach rozpoczęciem przetwórstwa partii wyrobów w systemie PQS.
4. Wyrażam zgodę na przeprowadzanie inspekcji oraz pobory próbek do badań na zgodność prowadzonej produkcji ze specyfikacją przez BC COBICO w ramach procesu certyfikacji.
5. BC jest odpowiedzialne za zachowanie poufności przez osoby działające w jego imieniu odnośnie informacji, z jakimi zapoznały się w związku z realizacją procesu certyfikacji.
6. 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 System Jakości Wieprzowiny PQS – PC-09.
7. Wnioskodawca ma prawo do wglądu i poprawiania swoich danych osobowych, których administratorem jest Kiwa Polska 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)

☐ TAK ☐ NIE

ZAŁĄCZNIKI

Kopia KRS, NIP, REGON ☐

Certyfikaty (np. HACCP, ISO 9001) jeśli posiada..... ☐

Informacje dotyczące podzlecanych procesów, które mogą oddziaływać na zgodność certyfikowanych wyrobów z wymaganiami ☐

Inne (proszę wymienić jakie): ☐

Wszystkie załączane kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

DATA:

PODPIS:

PRZEGLĄD WNIOSKU (WYPEŁNIA BC COBICO)

Data: Podpis: Uwagi:

REJESTRACJA WNIOSKU

Numer rejestracyjny Data rejestracji

Podpis przyjmującego Analiza ryzyka