

**WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ PRODUKTÓW QMP – Kiwa Polska Sp. z o.o.***Produkcja żywca wołowego - Standardy Systemu QMP Bydło wydanie VII**Zgodnie z: program certyfikacji – PC12; Wymagania dla systemu certyfikacji QMP, część ogólna - wydanie VI.1*

Data wypełnienia wniosku		Nr gospodarstwa nadany przez BC COBICO	
--------------------------	--	--	--

Nazwa *	
---------	--

*Pełna nazwa dla osoby prawnej, imię i nazwisko dla rolnika indywidualnego*

Powierzchnia gospodarstwa			
Całkowita powierzchnia gospodarstwa wynosi *		Całkowita powierzchnia użytków rolnych wynosi	
Liczba zwierząt do certyfikacji			

\* Pola obowiązkowe

Czy Wnioskodawca korzysta z podwykonawstwa w zakresie zgłaszanej działalności?

 Tak,  Nie.**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 oraz programie certyfikacji PC12.
2. Udostępnienia w trakcie fizycznej kontroli przez Jednostkę Certyfikującą wszystkich budynków i pomieszczeń.
3. Udostępnienie 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. Deklaruję, że podane we wniosku dane są kompletne i prawdziwe a w przypadku błędnych lub niekompletnych danych zobowiązuję się do poniesienia ewentualnych sankcji finansowych nałożonych przez Administratora systemu na BC COBICO związanych z przekazaniem błędnych lub niekompletnych danych.
10. Wnioskodawca ma prawo do wglądu i poprawiania swoich danych osobowych, których administratorem jest Kiwa Polska Sp. z o.o. (Administrator).

<b>Oświadczenia</b> - 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**

<input type="checkbox"/> Wniosek o certyfikację na zgodność z wymaganiami Systemu QMP – Standard QMP Bydło (opublikowany przez PZPBM) – załącznik obowiązkowy	
<b>Dotyczy pierwszego zgłoszenia oraz w przypadku zmian w gospodarstwie i/lub zmiany danych:</b>	<b>Inne (opcjonalnie)</b>
<input type="checkbox"/> Umowa o świadczeniu usług certyfikacyjnych (2 podpisane egzemplarze).	<input type="checkbox"/> Oświadczenie o zmianie jednostki certyfikującej.
<input type="checkbox"/> Kopie map/ortofotomap (lub szkic odręczny) z oznaczeniem użytkowanych gruntów.	<input type="checkbox"/> Umowa dzierżawy (jeżeli dotyczy).
<input type="checkbox"/> Plany sytuacyjne budynków inwentarskich, produkcyjnych, magazynów i innych budynków pomocniczych znajdujących się na terenie gospodarstwa w postaci załączników.	<input type="checkbox"/> Wykaz zwierząt – plik CSV
	<input type="checkbox"/> Wniosek o płatności bezpośrednie i obszarowe – plik
	<input type="checkbox"/> Inne (proszę wymienić jakie): .....

Wniosek należy złożyć lub przesłać wraz z załącznikami do BC Kiwa 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 Kiwa Polska Sp. z o.o.

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.

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 QMP – PC-12.

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

Czy poleciłby/poleciliby Pan/Pani nasze usługi innym ?											
☹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	☺
<i>zdecydowanie nie</i>											<i>zdecydowanie tak</i>

#### 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 Kiwa 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 .....

Pieczętka wpływowa

**Dane wnioskodawcy / gospodarstwa**

<b>Wniosek składany po raz pierwszy</b>		<b>Wniosek składany w celu zmiany danych</b>	
<b>Nazwa producenta / gospodarstwa</b>			
<b>Adres producenta/gospodarstwa</b>			
Województwo	Powiat	Gmina	Kod pocztowy
Poczta	Miejscowość	Ulica	Nr domu Nr miesz kania
<b>Adres do korespondencji</b> (wypełnić jeśli jest inny niż adres producenta/gospodarstwa)			
Województwo	Powiat	Gmina	Kod pocztowy
Poczta	Miejscowość	Ulica	Nr domu Nr miesz kania
<b>Adres lokalizacji zgłaszanych do certyfikacji, w których przebywa bydło</b> (adres stada, wypełnić jeśli jest inny niż adres producenta/gospodarstwa)			
Województwo	Powiat	Gmina	Kod pocztowy
Poczta	Miejscowość	Ulica	Nr domu Nr miesz kania
<b>Nr producenta nadany przez ARiMR</b>			
<b>Numer PESEL/KRS</b> (PESEL - wymagany dla osób fizycznych/KRS – wymagany dla osób prawnych)			
<b>Numer NIP</b> (wymagany dla płatników VAT lub zapis „RR” jeśli rolnik jest rolnikiem ryczałtowym)			

<b>Osoba do kontaktu (imię i nazwisko)</b>	<b>Telefon, e-mail</b>
Liczba sztuk bydła w gospodarstwie zgłaszana do certyfikacji	
Całkowita powierzchnia gospodarstwa w hektarach	
Całkowita powierzchnia użytków rolnych (własnych i dzierżawionych) w hektarach	

Lp.	Wykaz wymaganych załączników do wniosku – Standard QMP bydło	
1.	Formularz samokontroli – analiza spełnienia wymagań (dotyczy zgłoszenia po raz pierwszy)	<input type="checkbox"/>
2.	Roczny plan produkcji (lub plik CSV z numerami identyfikacyjnymi zwierząt zgłaszanych do certyfikacji, pobrany z systemu IRZplus) (dotyczy zgłoszenia po raz pierwszy)	<input type="checkbox"/>
3.	Kopia protokołu z ostatniej kontroli – jeżeli dotyczy	<input type="checkbox"/>
4.	Plan kontroli zdrowia bydła	<input type="checkbox"/>
5.	Plan żywienia – QMP Bydło	<input type="checkbox"/>
6.	Pełnomocnictwo ogólne QMP (jeżeli dotyczy)	<input type="checkbox"/>
7.	Inne załączniki.....	<input type="checkbox"/>

Potwierdzam, że wszystkie informacje podane we "Wniosku o certyfikację na zgodność z wymaganiami Systemu QMP – Bydło" i wskazanych załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i moją wiedzą. Jednocześnie zobowiązuje się do aktualizacji tych dokumentów niezwłocznie w sytuacji, gdy nastąpi zmiana zamieszczonych w nich informacji."

Zobowiązuję się do wniesienia opłaty zgodnie z obowiązującym na dzień składania wniosku o certyfikację cennikiem dotyczącym Systemu QMP, zamieszczonym na stronie internetowej Jednostki certyfikującej. Jednocześnie potwierdzam, że w przypadku braku wniesienia opłaty Jednostka może jednostronnie wypowiedzieć zawartą między nami Umowę o certyfikację w systemie QMP.

Zobowiązuję się do udostępniania w toku kontroli zapowiedzianych jak i niezapowiedzianych prowadzonych w moim gospodarstwie, wszystkich części gospodarstwa oraz prowadzonej dokumentacji dotyczącej produkcji, zakupów i sprzedaży.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli zapowiedzianych jak i niezapowiedzianych oraz pobór próbek do badań w mojej jednostce produkcyjnej na zgodność prowadzonej produkcji zgodnie z Programem Certyfikacji w Systemie QMP przez wybraną Jednostkę certyfikującą. Jednostka jest odpowiedzialna za zachowanie poufności przez osoby działające w jego imieniu odnośnie informacji, z jakimi zapoznały się w związku z realizacją procesu certyfikacji. Wyrażam zgodę na wykonywanie badań laboratoryjnych przez podwykonawców Jednostki

Wyrażam zgodę na przekazywanie mi przez wybraną Jednostkę certyfikującą drogą elektroniczną, na adres e-mail i numer telefonu podany we Wniosku, korespondencji dotyczących procesu certyfikacji, a w szczególności: decyzji pokontrolnych QMP, faktur, certyfikatów, wszelkich pism związanych z realizacją tego procesu. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, iż korespondencja przekazywana drogą elektroniczną, będzie uznana ze skutkiem doręczenia, na co wyrażam zgodę.

TAK      NIE

## DEKLARACJA

przystąpienia do systemu Quality Meat Program (QMP)

<https://qmpsystem.eu/>

Deklaruję przystąpienie do systemu Quality Meat Program (QMP: <https://qmpsystem.eu/>) i zobowiązuję się wobec administratora systemu QMP tj. Polskiego Zrzeszenia Producentów Bydła Mięsnego (NIP: 9521967784, dalej: „Zrzeszenie”), że dokonam płatności na rzecz Zrzeszenia opłaty (składki) za uczestnictwo w systemie QMP w wysokości 9,50 zł + VAT od każdej sztuki bydła ujętej na certyfikacie QMP, w terminie i w sposób, które zostaną wskazane na fakturze wystawionej przez Zrzeszenie. W przypadku opóźnienia w płatności zobowiązuje się do zapłaty odsetek ustawowych za czas opóźnienia, bez względu na przyczynę opóźnienia. Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur w postaci elektronicznej.

Oświadczam ponadto, że zostałem poinformowany o przetwarzaniu danych osobowych przez Zrzeszenie:

- Administratorem moich danych osobowych jest Polskie Zrzeszenie Producentów Bydła Mięsnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Smulikowskiego 4/217, 00-389 Warszawa, zwane dalej także „Administratorem”.
- Kontakt z Administratorem możliwy jest poprzez e-mail [biuro@pzpbm.pl](mailto:biuro@pzpbm.pl) lub osobiście w siedzibie Administratora.
- Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu obsługi uczestnictwa w systemie QMP, w szczególności: wykonywania zobowiązań ciążących na podmiotach systemu, weryfikowania spełniania wymagań uczestnictwa w systemie, ewidencji i sprawozdawczości systemu. Dane osobowe będą przetwarzane także w celu wykonywania obowiązków nałożonych na Zrzeszenie przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz przechowywania danych w celach dokumentacyjnych, co stanowi prawnie uzasadniony interes Zrzeszenia, w związku z koniecznością wykazania prawidłowości realizowania usług i funkcjonowania systemu QMP.
- Podstawą prawną do przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b), c) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1).
- Odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz osoby świadczące na rzecz Zrzeszenia usługi związane z celami przetwarzania danych, jak usługi kurierskie, usługi księgowo, doradztwo podatkowe, pomoc prawna, usługi informatyczne, itp. Odbiorcami danych mogą być również inne podmioty systemu QMP: dostawcy paszy, doradcy, jednostki certyfikujące i ubojnie.
- Moje dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat.



## Wniosek o certyfikację na zgodność z wymaganiami Systemu QMP – Standard QMP Bydło

- Mam prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody,
- Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis imię i nazwisko wnioskującego (osoby upoważnionej/pełnomocnika)