

Pieczętka wpływowa

Dane wnioskodawcy / gospodarstwa

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

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

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

- ☐ 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."
- ☐ 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.
- ☐ 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 prowadzonych w moim gospodarstwie, wszystkich części gospodarstwa oraz prowadzonej dokumentacji dotyczącej produkcji, zakupów i sprzedaży.

- ☐ Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli 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 zapoznali się w związku z realizacją procesu certyfikacji. Wyrażam zgodę na wykonywanie badań laboratoryjnych przez podwykonawców Jednostki

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 przysyłanie 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 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 księgowe, doradztwo podatkowe, pomoc prawna, usługi informatyczne, itp. Odbiorcami danych mogą być również inne podmioty systemu QMP: dostawcy paszy, doradcy, jednostki certyfikujące i ubojnie.



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

- Moje dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat.
- 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.

.....
miejscowość, data

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

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).

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

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

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. (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.

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 QMP – PC-12.

W WYPEŁNIENIU DOKUMENTÓW POMAGAŁ:	Imię:	Nazwisko:
--	-------	-----------

Czy poleciłby/poleciłaby Pan/Pani nasze usługi innym ?											
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
zdecydowanie nie						zdecydowanie tak					

UPOWAŻNIENIE DO REPREZENTOWANIA I PODPISYWANIA DOKUMENTÓWTak ☐, 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