

Zgłoszenie

przystąpienia do standardu GLOBALG.A.P

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Dane Wnioskodawcy | | | |
| Imię |  | Telefon |  |
| Nazwisko/Nazwa firmy |  | E-mail |  |
| Dane do Faktury VAT  (pieczątka firmowa) |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Adres Wnioskodawcy/Siedziby (dotyczy osób prawnych) | | | | | | | |
| Województwo |  | Powiat |  | Gmina |  | Kod pocztowy |  |
| Poczta |  | Miejscowość |  | Ulica |  | Nr domu |  |
| NIP: | \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ | | | | | | |
| Szerokość geograficzna |  | | | Długość geograficzna |  | | |
| 1. Miejsca produkcji ( gospodarstwa): w przypadku Opcji 1 proszę podać pełną nazwę, adres i dane do kontaktu w jednostce produkcyjnej, a w przypadku Opcji 2 lub Opcji 1 z wieloma lokalizacjami (z lub bez SZJ) wypełnić plik Excel „ Informacja o członkach grupy i prowadzonej produkcji- arkusz wiele lokalizacji” | | | | | | | |
| Województwo |  | Powiat |  | Gmina |  | Kod pocztowy |  |
| Poczta |  | Miejscowość |  | Ulica |  | Nr domu |  |
| Szerokość geograficzna |  | | | Długość geograficzna |  | | |
| 1. Miejsce obróbki produktu po zbiorze: w przypadku Opcji 1 proszę podać pełną nazwę, adres i dane do kontaktu w miejscu obróbki, a w przypadku Opcji 2 lub Opcji 1 z wieloma lokalizacjami (z lub bez SZJ) należy podać pełną nazwę i adres Centralnego Miejsca Obróbki Grupy Producentów oraz wypełnić plik Excel „Informacja o członkach grupy i prowadzonej produkcji- arkusz wiele lokalizacji” | | | | | | | |
| Województwo |  | Powiat |  | Gmina |  | Kod pocztowy |  |
| Poczta |  | Miejscowość |  | Ulica |  | Nr domu |  |
| Szerokość geograficzna |  | | | Długość geograficzna |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Prawny reprezentant firmy/Osoba do kontaktu: | | | |
| Imię |  | Telefon |  |
| Nazwisko/Nazwa firmy |  | E-mail |  |
| Stanowisko |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Zakres certyfikacji: GlobalG.A.P wersja: ……… Zakres: owoce i warzywa | |
|  | **Producent indywidualny (opcja 1)** |
|  | **Producent indywidualny z wieloma lokalizacjami bez systemu zarzadzania jakością (Opcja 1- należy wypełnić plik exel „Informacja o członkach grupy i prowadzonej produkcji-arkusz lista członków”, zakładka Multisaite)** |
|  | **Producent indywidualny z wieloma lokalizacjami z Systemem Zarzadzania Jakością (Opcja 1 – należy wypełnić plik Exel „Informacja o członkach grupy i prowadzonej produkcji- arkusz lista członków”, zakładka Multisite)** |
|  | **Grupa producentów (Opcja 2)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pakowanie dla innych certyfikowanych lub niecertyfikowanych producentów |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Własność równoległa (PO) |  |  |  |  |  |  |  |
| Produkcja równoległa (PP) |  |  |  |  |  |  |  |
| Postępowanie z produktem . (1-Wykluczenie zbioru, 2-Wykluczenie postępowania z produktem po zbiorze) |  |  |  |  |  |  |  |
| Termin pierwszego zbioru |  |  |  |  |  |  |  |
| Okres zbioru |  |  |  |  |  |  |  |
| Powierzchnia (ha) po osłonami kolejny zbiór |  |  |  |  |  |  |  |
| Powierzchnia (ha) pod osłonami pierwszy zbiór |  |  |  |  |  |  |  |
| Powierzchnia (ha) bez osłon kolejny zbiór |  |  |  |  |  |  |  |
| Powierzchnia (ha) bez osłon pierwszy zbiór |  |  |  |  |  |  |  |
| Produkt (gatunek i odmiana) |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Objaśnienie:**

**Produkcja Równoczesna** (PP) – produkcja produktów certyfikowanych i niecertyfikowanych tego samego gatunku, ale w oddzielnych jednostkach produkcyjnych firmy.

**Własność Równoczesna** (PO) – zakup niecertyfikowanych produktów, takich samych jak te, które są uprawiane w ramach produkcji certyfikowanej.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dodatkowe informacje o prowadzonej produkcji dla Opcji 1 i Opcji 2 | |
| 5.1 Posiadane certyfikaty, wdrożone systemy | ……………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| 5.2 Czy firma/gospodarstwo było certyfikowane wg GLOBALG.A.P? | TAK/NIE  Jeśli tak proszę podać: Jednostkę certyfikującą ……………….  Numer GLOBALG.A.P ………………….. |
| 5.3 Czy certyfikacja jest prowadzona przez więcej niż jedna jednostkę? | Tak/NIE  Jeśli tak proszę podać: Jednostkę certyfikującą ……………….  Produkty certyfikowane wg GLOBALG.A.P …………………..  Opcja certyfikacji ……………………… |
| 5.6 Obróbka produktu jest wykonywane przez podwykonawcę | Tak/NIE  Jeśli tak-należy wypełnić tabelę 8) ? |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Informacje o miejscu produkcji w przypadku zlecania czynności obróbki po zbiorze | | | | | | | |
| Nazwa firmy / obiektu | | | | | | | |
| Województwo |  | Powiat |  | Gmina |  | Kod pocztowy |  |
| Poczta |  | Miejscowość |  | Ulica |  | Nr domu |  |
| Szerokość geograficzna |  | | | Długość geograficzna |  | | |
| Numer telefonu |  | | | Adres e -mail |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacja o zakresie danych w bazie danych GLOBALG.A.P** | | |
| **Nazwa właściciela Certyfikatu (opcja 1 i 2), miasto oraz państwo zawsze będą widoczne w bazie danych GLOBALG.A.P dla wiadomości publicznej.** | | |
| **Czy wyrażają Państwo zgodę na publikację dodatkowych danych:** | TAK | NIE |
| **Publikacja adresu: ulica, numer domu właściciela certyfikatu GLOBALG.A.P (opcja 1, opcja 2)** |  |  |
| **Publikacja nazwy gospodarstw członków grupy producentów (opcja 2)** |  |  |

Oświadczam, że:

- informacje zawarte w niniejszym wniosku zostały wypełnione zgodnie ze stanem faktycznym oraz że uprawa będzie prowadzona zgodnie z wymaganiami aktualnej wersji GLOBALG.A.P;

- będę informował Jednostkę certyfikującą o wszystkich zmianach danych mogących mieć wpływ na proces certyfikacji,

**Informacja:**

**Producenci, na których nałożono sankcję w postaci anulowania kontraktu, nie mogą być zaakceptowani do certyfikacji GLOBALG.A.P. przed upływem 12 miesięcy od daty anulowania**.

…………………………………………………..

Data: ……………………………… wnioskodawcy/pełnomocnika)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Notatka z przeglądu zgłoszenia (wypełnia jednostka) | | |
| 1. | Czy zgłoszenie wyczerpująco informuje o Kliencie, prowadzonej produkcji i zakresie? | Tak nie |
| 2. | Czy załączono wymagane załączniki? | Tak nie |
| 3. | Czy JC ma kompetencje, możliwość do świadczenia tej usługi certyfikacyjnej w odniesieniu do żądanego zakresu? | Tak nie |
| 4. | Czy wszelkie różnice w ich rozumieniu pomiędzy JC a Klientem zostały wyjaśnione | tak nie |
| 5. | Czy środki do przeprowadzenia wszystkich działań związanych z oceną są dostępne | Tak Nie |
| 6. | Czy istnieją inne czynniki mogące mieć wpływ na certyfikacje, które wymagają dodatkowych wyjaśnień? | Tak nie |
| 7. | **Decyzje Kierownika Działu Certyfikacji Wyrobów** |  |
| 8 a | KONIECZNOŚĆ UZUPEŁNIENIA DOKUMENTACJI PRZEZ KLIENTA | tak nie |
| 8 b | PRZYJĘCIE ZGŁOSZENIA i nadanie numeru Klienta | tak nie |
| 8 c | Numer Klienta: | ……………………………………………. |
| 8 d | OCENA GRUPY RYZYKA (duże, średnie ,małe)  zasięg rynkowy ..............................................  wielkość produkcji ..........................................  Opcja certyfikacji ………………………………  Produkcja równoczesna/równoległa ………….. | duże średnie małe |
| Uwagi: | | data i podpis KDCW |