 Numer wewnętrzny producenta:……………………………………………………… (wypełnia Jednostka Certyfikująca)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dane wnioskodawcy (zaznacz właściwe i uzupełnij): | |
| 1. ❑ Osoba fizyczna ❑ Gospodarstwo ❑ Firma | |
| 1. Imię Nazwisko/ Nazwa Gospodarstwa/ Nazwa Firmy:   ………………………………..…………………………………………….   1. Pesel:……………………………………………………………………. 2. NIP: …………………………………………………………………….. 3. NR ARMiR: ………………………………………………………….. 4. REGON: ……………………………………………………………….. 5. KRS: …………………………………………………………………….. 6. NR WETERYNARYJNY:…………………………………………….. | 1. Województwo: …………………………………………………….. 2. Powiat: ………………………………………………………………… 3. Gmina: …………………………………………………………………. 4. Kod pocztowy: …………………………………………………….. 5. Poczta: ……………………………………………………………….. 6. Miejscowość:: …………………………………………………….. 7. Ulica: ………………………………………………………………….. 8. Nr domu/lokalu: ………………………………………………… |
| Adres jednostki produkcyjnej: ……………………………………………………………………………………………………….. | |
| 1. ❑ Załącznik 1- wykaz i charakterystyka obiektów.  2. ❑ Załącznik 2 – wykaz i charakterystyka podwykonawców. | |
|  | Cel Zgłoszenia. | |
| 1. ❑ nowy wniosek  2. ❑ zmiana danych zmieniane sekcje ❑C ❑D ❑E ❑F | |
|  | Rodzaj Zgłoszenia. | |
| 1. ❑ Bydło wypełnij ❑ Załączniki 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 17, 18. Patrz punkt F.  2. ❑ Mięso wypełnij ❑ Załączniki 11, 12, 17. Patrz punkt F.  3. ❑ Pasze wypełnij ❑ Załączniki 12, 17, 18. Patrz punkt F.  4. ❑ Transport wypełnij ❑ Załączniki 13, 17. Patrz punkt F. | |
|  | 5-cio letni okres pomocowy przyznany przez ARiMR w ramach programu PROW a) Uczestnictwo rolników w systemach jakości żywności" 2007-2013b) Wsparcie na przystępowanie do systemów jakości” 2014-2020 | |
| 1. ❑ dotyczy ❑ Załącznik 10. Patrz punkt F.   Od Dzień……………… miesiąc………….…….. rok…………..…….. - do Dzień…………… miesiąc……………….. rok…………..………..   1. ❑ nie dotyczy | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. certyfikaty krajowe – #KUPUJŚWIADOMIE | Dane dotyczące poprzedniej certyfikacji: |
| 1. ❑ dotyczy ❑ nie dotyczy 2. Nazwa jednostki……………………………………………………………………….. 3. Rok pierwszej kontroli………… rok ostatniej kontroli…………   ❑ załącznik 14 i 15. Patrz punkt F. |
| F. | załączniki |
|  | ❑ Załącznik 1- wykaz i charakterystyka obiektów  ❑ Załącznik 2- wykaz i charakterystyka podwykonawców  ❑ Załącznik 3- roczny plan produkcji żywca wołowego  ❑ Załącznik 4- plan produkcji roślinnej  ❑ Załącznik 5- plan kontroli zdrowia bydła  ❑ Załącznik 6- plan żywienia bydła  ❑ Załącznik 7- formularz samokontroli - analiza spełnienia wymagań - Standardy Systemu QMP Bydło  ❑ Załącznik 8- mapy ewidencyjne/ortofotomapy uzyskane z ARiMR z zaznaczonymi działkami ewidencyjnymi oraz rolnymi (opcjonalnie)  ❑ Załącznik 9- kopie map/planów z zaznaczonymi budynkami inwentarskimi, magazynami znajdującymi się w gospodarstwie (opcjonalnie)  ❑ Załącznik 10- kopia wniosku o płatności bezpośrednie ARIMIR (opcjonalnie)  ❑ Załącznik 11- roczny plan przetwórstwa mięsa  ❑ Załącznik 12 - roczny plan przetwórstwa pasz  ❑ Załącznik 13 - formularz samokontroli - analiza spełnienia wymagań - Standardy Systemu QMP Transport  ❑ Załącznik 14- kopia protokołu z ostatniej kontroli przeprowadzonej przez poprzednią jednostkę certyfikującą  ❑ Załącznik 15- kopia ostatniej decyzji/informacji pokontrolnej wydanej przez poprzednią jednostkę certyfikującą  ❑ Załącznik 16- pełnomocnictwo dla osoby upoważnionej  ❑ Załącznik 17- metody redukcji gazów cieplarnianych  **Informacja:**  Załączniki które wymagają określonego druku dostępne są do pobrania na stronie internetowej certyfikacja.co. Inne tj. załączniki:, 8, 9, 10, 14, 15, 16. klient zobowiązany jest dostarczyć do jednostki w dowolnej formie. Na dokumentach konieczny jest jednak podpis producenta i data stworzenia lub skopiowania dokumentu. |
| G. | Oświadczenie i deklaracja: |
| certyfikaty krajowe – #KUPUJŚWIADOMIEOświadczam że:   1. Informacje podane przeze mnie są prawdziwe. 2. Zgłaszam chęć przystąpienia do systemu QMP oraz jestem gotowy/a poddać się dobrowolnej kontroli przez niezależną jednostkę certyfikującą „PNG” Sp. z o.o. 3. Akceptuję, że w przypadku rezygnacji z systemu kontroli dokumentację dotyczącą certyfikacji „PNG” Sp. z o.o. przechowuje przez okres co najmniej 5-ciu lat 4. „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu certyfikacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. |
| DEKLARACJA  przystąpienia do systemu Quality Meat Program (QMP)  https://qmpsystem.eu/  Polskie Zrzeszenie Producentów Bydła Mięsnego, ul. Smulikowskiego 4/217, 00-389 Warszawa  www.qmpsystem.eu , QMP@pzpbm.pl , tel +48 666 337 299  liczba sztuk bydła zgłaszanego do certyfikacji QMP …………………………………………….  certyfikaty krajowe – #KUPUJŚWIADOMIEJa niżej podpisany (-na), deklaruję przystąpienie do systemu QMP i zobowiązuję się do opłacenia składki za uczestnictwo w systemie QMP na rzecz administratora systemu QMP tj. Polskiego Zrzeszenia Producentów Bydła Mięsnego (NIP: 9521967784, dalej: „Zrzeszenie”), 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. Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur w postaci elektronicznej.  ……………………………………… ………………………………………………….  /miejscowość, data, czytelny podpis/  Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:  1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Zrzeszenie Producentów Bydła Mięsnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Smulikowskiego 4/217, 00-389 Warszawa, zwane dalej „Administratorem” lub „Zrzeszeniem”.  2) Kontakt z Administratorem możliwy jest poprzez e-mail biuro@pzpbm.pl lub osobiście w siedzibie Administratora.  3) Pani/Pana 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.  4) 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).  5)Odbiorcami Pani/Pana 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.  6)Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat,  7)Posiada Pani/Pan 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,  8)Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.  9)Podanie danych osobowych jest niezbędne dla uczestnictwa w systemie QMP. Brak podania tych danych skutkuje brakiem możliwości wykonywania praw i obowiązków uczestnika systemu QMP, i może skutkować wykreśleniem z rejestru podmiotów systemu QMP. |
| Data wypełnienia wniosku i podpis wnioskodawcy…………………………………………….. |

