 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 jeśli jest inny niż dane rejestrowe: ……………………………………………………………………………………………………….. |
| Dane kontaktowe: |
| Tel.:……………………………………………..Mail.:………………………………………………………………………………. |
| 1.
 | Cel Zgłoszenia. |
| 1. ❑ nowy wniosek 2. ❑ zmiana danych zmieniane sekcje ❑C ❑D ❑E  |
|  | Rodzaj Zgłoszenia. |
| 1. ❑ Mięso wypełnij ❑ Załączniki 1,2,3,6,7,8 Patrz punkt E.2. ❑ Pasze wypełnij ❑ Załączniki 1,2,4,6,7,8 Patrz punkt E.3. ❑ Transport wypełnij ❑ Załączniki1, 2, 5,6,7,8 Patrz punkt E. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. certyfikaty krajowe – #KUPUJŚWIADOMIE
 | Dane dotyczące poprzedniej certyfikacji: |
| 1. ❑ dotyczy ❑ nie dotyczy
2. Nazwa jednostki………………………………………………………………………..
3. Rok pierwszej kontroli………… rok ostatniej kontroli…………

❑ załącznik 6 i 7. Patrz punkt E.  |
| E.  | załączniki |
|  | ❑ Załącznik 1- wykaz i charakterystyka obiektów ❑ Załącznik 2- wykaz i charakterystyka podwykonawców❑ Załącznik 3- roczny plan przetwórstwa mięsa❑ Załącznik 4 - roczny plan przetwórstwa pasz❑ Załącznik 5 - formularz samokontroli - analiza spełnienia wymagań - Standardy Systemu QMP Transport❑ Załącznik 6- kopia protokołu z ostatniej kontroli przeprowadzonej przez poprzednią jednostkę certyfikującą❑ Załącznik 7- kopia ostatniej decyzji/informacji pokontrolnej wydanej przez poprzednią jednostkę certyfikującą❑ Załącznik 8- pełnomocnictwo dla osoby upoważnionej  |
| F. | 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.
 |
| DEKLARACJAprzystąpienia do systemu Quality Meat Program (QMP)https://qmpsystem.eu/liczba sztuk bydła zgłaszanego do certyfikacji QMP …………………………………………….Ja niżej podpisany (-na), deklaruję przystąpienie do systemu QMP i zobowiązuję się do opłacenia składki za uczestnictwo w systemieQMP 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 zostanąwskazane na fakturze wystawionej przez Zrzeszenie. Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur w postaci elektronicznejInformacja o przetwarzaniu danych osobowych:1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Zrzeszenie Producentów Bydła Mięsnego z siedzibą w Warszawieprzy 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: wykonywaniazobowiązań ciążących na podmiotach systemu, weryfikowania spełniania wymagań uczestnictwa w systemie, ewidencji isprawozdawczości systemu. Dane osobowe będą przetwarzane także w celu wykonywania obowiązków nałożonych na Zrzeszenie przezprzepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz przechowywania danych w celach dokumentacyjnych, co stanowi prawnieuzasadniony 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 sprawieswobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L119, s. 1).5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawieprzepisów prawa oraz osoby świadczące na rzecz Zrzeszenia usługi związane z celami przetwarzania danych, jak usługi kurierskie, usługiksięgowe, doradztwo podatkowe, pomoc prawna, usługi informatyczne, itp. Odbiorcami danych mogą być również inne podmioty systemuQMP: 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 lubograniczenia 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 brakiemmożliwości wykonywania praw i obowiązków uczestnika systemu QMP, i może skutkować wykreśleniem z rejestru podmiotów systemuQMP. |
| Miejscowość, data imię i nazwisko wypełniającego …………………………………………….. |

