

**Załącznik nr P10/Z01****ZGŁOSZENIE  
INTEGROWANEJ  
PRODUKCJI ROŚLIN**

Nr wydania: 2

Data wydania: 01.12.2023

Strona: 1 z 6

eCO<sub>2</sub> sp. z o.o., ul. Towarowa 9/101, 10-416 Olsztyn, NIP: 7393982534, Regon: 525023813Pieczęć wpływowa  
(elektroniczna)Nadany przez Jednostkę numer  
Producenta roślin

Proszę wypełnić dokładnie wszystkie pola. Za prawidłowość i prawdziwość podanych w zgłoszeniu danych odpowiada Producent roślin.

Zgłoszenie należy złożyć do Jednostki certyfikującej eCO<sub>2</sub> sp. z o.o. nie później niż 30 dni przed siewem lub sadzeniem roślin lub w przypadku roślin wieloletnich do dnia 1 marca każdego roku.

**1.0 ZGŁOSZENIE**

<b>1.1 PIERWSZE ZGŁOSZENIE</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>1.2 GOSPODARSTWO BYŁO ZGŁOSZONE DO JEDNOSTKI W POPRZEDNIM ROKU</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>1.3 ZGŁOSZENIE SKŁADANE W CELU KOREKTY POPRZEDNIEGO ZGŁOSZENIA ZŁOŻONEGO W BIEŻĄCYM ROKU</b>				<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

**2.0 DANE ZGŁASZAJĄCEGO (w tym dane umieszczane na fakturach VAT)**

<b>IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY LUB GOSPODARSTWA</b>																	
<b>NIP</b> (w przypadku, jeśli ma być umieszczony na fakturze)																<b>NUMER TELEFONU 1</b>	
<b>PESEL</b> (obowiązkowy)																<b>NUMER TELEFONU 2</b>	
<b>NUMER ARiMR</b>																<b>ADRES E-MAIL</b>	

**3.0 ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY PRODUCENTA ROŚLIN**

<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>		<b>ULICA</b>		<b>NUMER DOMU</b>	
<b>NUMER MIESZKANIA</b>		<b>POCZTA</b>		<b>KOD POCZTOWY</b>	

**3.1 ADRES KORESPONDENCYJNY JEŚLI INNY OD ADRESU PRODUCENTA ROŚLIN**

<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>		<b>ULICA</b>		<b>NUMER DOMU</b>	
<b>NUMER MIESZKANIA</b>		<b>POCZTA</b>		<b>KOD POCZTOWY</b>	

**4.0 OPIS GOSPODARSTWA (PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ WSTAWIAJĄC SYMBOL „X” WE WŁAŚCIWYCH POLACH).**

<b>4.1 DZIAŁKI UŻYTKOWANE W GOSPODARSTWIE SĄ POŁOŻONE W ODLEGŁOŚCI DO 15 KM.</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
--	------------	------------

4.2 GOSPODARSTWO POSIADA BUDYNKI GOSPODARSKIE.	TAK	NIE
4.3 GOSPODARSTWO POSIADA PŁYTĘ OBORNIKOWĄ LUB ZBIORNIK NA GNOJÓWKĘ LUB GNOJOWICĘ LUB KOMPOSTOWNIK.	TAK	NIE
4.4 WSZYSTKIE UPRAWY TYCH SAMYCH GATUNKÓW ROŚLIN SĄ ZGŁOSZONE DO INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN.	TAK	NIE
4.5 PRODUCENT ROŚLIN ZLECA WYKONYWANIE ZABIEGÓW OCHRONY ROŚLIN PODMIOTOM ZEWNĘTRZNYM.	TAK	NIE
4.6 PRODUCENT ROŚLIN ZLECA WYKONYWANIE ZABIEGÓW AGROTECHNICZNYCH (W TYM NAWOŻENIA) PODMIOTOM ZEWNĘTRZNYM.	TAK	NIE
4.7 PRODUCENT ROŚLIN POSIADA SPRZĘT DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN.	TAK	NIE
4.8 PRODUCENT ROŚLIN POSIADA SPRZĘT DO NAWOŻENIA ROŚLIN.	TAK	NIE
4.9 POWIERZCHNIA UPRAW (WYPEŁNIĆ WPISUJĄC WE WŁASCIWE POLA ILOŚĆ HEKTARÓW I ARÓW)		
4.9.1 CAŁKOWITA POWIERZCHNIA UPRAWIANYCH (W TYM DZIERŻAWIONYCH) UŻYTKÓW ROLNYCH W GOSPODARSTWIE WYNOŚI:	ha	ar
4.9.2 POWIERZCHNIA UŻYTKÓW ROLNYCH UPRAWIANYCH ZGODNIE Z ZASADAMI INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN WYNOŚI:	ha	ar

5.0 DANE DORADCY ROLNOŚRODOWISKOWEGO WSPÓŁPRACUJĄCEGO Z PRODUCENTEM ROŚLIN					
5.1 PRODUCENT ROŚLIN WSPÓŁPRACUJE Z DORADCĄ ROLNOŚRODOWISKOWYM				TAK	NIE
5.2 NAZWISKO		5.3 IMIĘ		5.4 MIEJSCOWOŚĆ	
5.5 NUMER TELEFONU		5.6 ADRES E-MAIL		5.7 WOJEWÓDZTWO	

6.0 DO ZGŁOSZENIA ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY			
6.1 UMOWA O CERTYFIKACJĘ W SYSTEMIE INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN (P10/Z02) (dwa podpisane egzemplarze)	TAK	NIE	
6.2 KOPIA UMOWY DZIERŻAWY	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
6.3 KOPIA PEŁNOMOCNICTWA (P10/Z03)	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
6.4 DOWÓD WPŁATY I RATY - (opłata podstawowa)	TAK	NIE	
6.5 KOPIA ZAŚWIADCZENIA O UKOŃCZENIU PRZEZ PRODUCENTA ROŚLIN SZKOLENIA Z ZAKRESU INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN LUB KOPIA ZAŚWIADCZENIA LUB INNYCH DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WYMAGAŃ ART.64 UST.4 LUB 7 USTAWY Z DNIA 8 MARCA 2013r. O ŚRODKACH OCHRONY ROŚLIN	TAK	NIE	
6.6 ORTOFOTOMAPA LUB MAPY Z EWIDENCJI GRUNTÓW Z ZAZNACZONYMI DZIAŁKAMI ZGŁASZANYMI DO IPR (JEŻELI POSIADA AKTUALNE)	TAK	NIE	
6.7 KOPIA CERTYFIKATU WYDANEGO PRZEZ INNĄ JEDNOSTKĘ, W PRZYPADKU ZMIANY JEDNOSTKI	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
6.8 INNE DOKUMENTY: 1 2 3 4	TAK	NIE	





Potwierdzam, że wszystkie informacje podane w „Zgłoszeniu Integrowanej Produkcji Roślin” i wskazanych załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i moją wiedzą oraz, że uprawa/-y jest/są prowadzona/-e zgodnie z wymaganiami Integrowanej Produkcji Roślin. Jednocześnie zobowiązuje się do aktualizacji tych dokumentów niezwłocznie w sytuacji, gdy nastąpi zmiana zamieszczonych w nich informacji.

Wyrażam zgodę Jednostce certyfikującej eCO<sub>2</sub> sp. z o.o. do udostępniania moich danych kontaktowych (imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail) zainteresowanym zakupem produktów IPR wytworzonych w moim gospodarstwie.

Wyrażam zgodę na przekazywanie mi przez Jednostkę certyfikującą eCO<sub>2</sub> sp. z o.o. drogą elektroniczną, na adres e-mail i numer telefonu podany w punkcie 1 tego zgłoszenia, korespondencji dotyczących procesu certyfikacji, a w szczególności: decyzji certyfikacyjnych IPR, 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 cennikiem dotyczącym Integrowanej Produkcji Roślin, zamieszczonym na stronie internetowej Jednostki certyfikującej eCO<sub>2</sub> sp. z o.o.: [www.eco2cert.pl](http://www.eco2cert.pl). Jednocześnie potwierdzam, że w przypadku braku wniesienia opłaty Jednostka może jednostronnie wypowiedzieć zawartą między nami Umowę o certyfikację IPR.

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 moim gospodarstwie rolnym na zgodność prowadzonej produkcji zgodnie z Programem Certyfikacji w Systemie Integrowanej Produkcji Roślin przez eCO<sub>2</sub>.

Wyrażam zgodę, by osoby reprezentujące upoważnione zewnętrzne jednostki nadzorujące eCO<sub>2</sub> mogły uczestniczyć w kontrolach prowadzonych w moim gospodarstwie przez Jednostkę.

Jednostka eCO<sub>2</sub> 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 eCO<sub>2</sub>.

Zgłaszający ma prawo do wglądu i poprawiania swoich danych osobowych, których administratorem jest eCO<sub>2</sub> sp. z o.o. (Administrator).

Data i czytelny podpis Zgłaszającego/pełnomocnika Zgłaszającego/osoby uprawnionej	Data  dd-mm-yyyy	Imię i nazwisko
---	------------------------	-----------------

#### Oświadczenia:

Dane osobowe Klienta są przetwarzane przez Administratora:

- w celu podjęcia działań przed zawarciem umowy oraz w celu realizacji umowy (prowadzenia procesu certyfikacji w systemie IPR),
- w pozostałych celach związanych z prowadzoną przez Jednostkę certyfikującą eCO<sub>2</sub> sp. o.o. działalnością gospodarczą, dochodzenia roszczeń z tytułu tej działalności,
- na podstawie zgody – wyłącznie w celu wskazanym w treści udzielonej przez Producenta roślin zgody.

Wyrażam zgodę Administratorowi Danych Osobowych na przekazywanie informacji handlowej, w celach marketingowych.

Data i czytelny podpis Zgłaszającego/pełnomocnika Zgłaszającego/osoby uprawnionej	Data  dd-mm-yyyy	Imię i nazwisko
---	------------------------	-----------------

#### Oświadczenie Zgłaszającego:

Zobowiązuję się do (zgodnie z Ustawą z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin):

- prowadzenia produkcji i ochrony roślin według szczegółowych metodyk zatwierdzonych przez Głównego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa,
- stosowania nawożenia na podstawie faktycznego zapotrzebowania roślin na składniki pokarmowe, określone w szczególności na podstawie analiz gleby lub roślin,
- bieżącego dokumentowania działań związanych z Integrowaną Produkcją Roślin w Notatniku Integrowanej Produkcji Roślin,
- przestrzegania przy produkcji roślin zasad higieniczno-sanitarnych, w szczególności określonych w metodykach,
- przestrzegania przy produkcji roślin wymagań z zakresu ochrony roślin przed organizmami szkodliwymi, w szczególności określonych w metodykach.

Data i czytelny podpis Zgłaszającego/pełnomocnika Zgłaszającego/osoby uprawnionej.	Data  dd-mm-yyyy	Imię i nazwisko
--	------------------------	-----------------

**Tę część wypełnia pracownik Jednostki certyfikującej.**

Imię i nazwisko osoby dokonującej przeglądu kompletności i prawidłowości wypełnienia		Podpis:	Stwierdzenie kompletności i prawidłowości wypełnienia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Stwierdzone braki	1.				
	2.				
	3.				
Data uzupełnienia braków i/lub usunięcia nieprawidłowości wypełnienia	1.			Podpis:	
	2.			Podpis:	
	3.			Podpis:	
Imię i Nazwisko osoby dokonującej przeglądu i oceny ryzyka				Podpis:	
Ocena ryzyka	RYZYKO NISKIE <input type="checkbox"/>	RYZYKO ŚREDNIE <input type="checkbox"/>	RYZYKO WYSOKIE <input type="checkbox"/>	RYZYKO KRYTYCZNE <input type="checkbox"/>	
Wskazanie obszarów ryzyka	1.				
	2.				