

**Załącznik nr P12/Z24****WNIOSEK
O CERTYFIKACJĘ QMP -
mięso, transport, pasza**

Nr wydania: 1

Data wydania: 12.07.2024

Strona: 1 z 4

eCO₂ sp. z o.o., ul. Towarowa 9/101, 10-416 Olsztyn, NIP: 7393982534, Regon: 525023813Pieczęć wpływowa
(elektroniczna)

Wniosek składany po raz pierwszy	<input type="checkbox"/>	Wniosek składany w celu zmiany danych	<input type="checkbox"/>
Coroczna aktualizacja wniosku składana w danym roku		Rok.....	<input type="checkbox"/>

Zmiana danych dotyczy sekcji	1	1.1	1.2	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Dane wnioskującego.

Imię (imiona)/Nazwa		Nazwisko	
NIP		e-mail	Tel.
PESEL		Numer weterynaryjny	
Numer ARiMR		Numer sanitarny (jeśli dotyczy)	

1.1 Adres siedziby

Miejscowość		Ulica		Numer domu	
Numer mieszkania		Poczta		Kod pocztowy	

1.2 Adres wykonywania działalności (jeśli różny od siedziby)TAK NIE

Miejscowość		Ulica		Numer domu	
Numer mieszkania		Poczta		Kod pocztowy	

2. Grupa działalności: (proszę zaznaczyć właściwe wstawiając symbol „x” w polu: „Tak” lub „Nie”).

Przetwórstwo mięsa.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Transport zwierząt.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Przetwórstwo pasz.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

3. Nazwa poprzedniej Jednostki Certyfikującej.

	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
--	---

4. Załączniki do Wniosku.

4.1 Zlecone podwykonawstwo (P12/Z26).	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
4.2 Plan produkcji QMP – Mięso (P12/Z25.1)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
4.3 Plan produkcji QMP – Transport (P12/Z25.2)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
4.4 Plan produkcji QMP – Pasza (P12/Z25.3)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
4.5 Formularz samokontroli – QMP Transport	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
4.6 Schemat procesu produkcji mięsa i/lub paszy (diagram HACCP)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
4.7 Umowa o certyfikację (P12/Z02)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
4.8 Pełnomocnictwo ogólne QMP (P12/Z03)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
4.9 Dowód wpłaty I raty - (opłata podstawowa)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
4.10 Deklaracja przystąpienia do systemu QMP (dokument obligatoryjny - wymagany oryginał dokumentu)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
4.11 Inne dokumenty:	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>

5. Dane Doradcy, z usług którego producent korzystał przy wypełnianiu niniejszej dokumentacji zgłoszeniowej

5.1 Uczestnik systemu współpracuje z doradcą			TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Imię		Nazwisko		
Tel.		E-mail		

Potwierdzam, że wszystkie informacje podane we „Wniosku o certyfikację QMP” 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 Jednostce certyfikującej eCO₂ sp. z o.o. do udostępniania moich danych kontaktowych (imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail) zainteresowanemu zakupem produktów wytworzonych w mojej jednostce produkcyjnej.

TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wyrażam zgodę na przekazywanie mi przez Jednostkę eCO₂ drogą elektroniczną, na adres e-mail i numer telefonu podany w punkcie 1 tego 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.

TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wyrażam zgodę na przekazywanie w formie elektronicznej lub papierowej korespondencji dotyczących procesu certyfikacji, w tym decyzji pokontrolnych QMP Doradcy Rolnośrodowiskowemu, który został wskazany w pkt. 5. tego Wniosku.

TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zobowiązuję się do wniesienia opłaty zgodnie z obowiązującym cennikiem dotyczącym Systemu QMP, zamieszczonym na stronie internetowej Jednostki certyfikującej eCO₂ sp. z o.o.: www.eco2cert.pl. 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 eCO₂.

Wyrażam zgodę, by osoby reprezentujące upoważnione zewnętrzne jednostki nadzorujące eCO₂ mogły uczestniczyć w kontrolach prowadzonych w mojej jednostce produkcyjnej przez Jednostkę.

Jednostka eCO₂ jest odpowiedzialna za zachowanie poufności przez osoby działające w jego imieniu odnośnie informacji, z jakimi zapoznaly się w związku z realizacją procesu certyfikacji.

Wyrażam zgodę na wykonywanie badań laboratoryjnych przez podwykonawców Jednostki eCO₂.

Zgłaszający ma prawo do wglądu i poprawiania swoich danych osobowych, których administratorem jest eCO₂ sp. z o.o. (Administrator).

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/pełnomocnika Wnioskodawcy/osoby uprawnionej	Data	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 QMP),
- w pozostałych celach związanych z prowadzoną przez Jednostkę certyfikującą eCO₂ sp. o.o. działalnością gospodarczą, dochodzenia roszczeń z tytułu tej działalności,
- na podstawie zgody – wyłącznie w celu wskazanym w treści udzielonej przez Uczestnika systemu zgody.

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

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/pełnomocnika Wnioskodawcy/osoby uprawnionej	Data	Imię i nazwisko
---	------	-----------------

Deklaracja:

Zobowiązuję się do uiszczenia w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury/rachunku, opłaty za uczestnictwo w systemie QMP na rzecz Administratora Systemu, którym jest Polskie Zrzeszenie Producentów Bydła Mięsnego (PZPBM), zgodnie z aktualnym cennikiem dostępnym na stronie internetowej qmpsystem.eu w zakładce „jestem rolnikiem”.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/pełnomocnika Wnioskodawcy/osoby uprawnionej	Data	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	Nie
Stwierdzone braki i czynniki ryzyka	1.				
	2.				
	3.				
Data uzupełnienia braków i/lub usunięcia nieprawidłowości wypełnienia		Podpis	1.	2.	3.
Imię i nazwisko osoby dokonującej przeglądu i oceny ryzyka		Podpis			
Ocena ryzyka					
Wskazanie obszarów ryzyka	1.		2.		