



Załącznik nr P10/Z01

**ZGŁOSZENIE  
INTEGROWANEJ  
PRODUKCJI ROŚLIN**

Nr wydania: 4

Data wydania: 07.02.2025

Strona: 1 z 6

eCO<sub>2</sub> sp. z o.o., ul. Towarowa 9/101, 10-416 Olsztyn, NIP: 7393982534, Regon: 525023813

PL-IPR/...../20.....

Nadany przez Jednostkę numer Producenta roślin  
(wypełnia pracownik Jednostki certyfikującej)

Pieczętka wpływowa

**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.**

<b>1.0 ZGŁOSZENIE</b>		TAK	NIE
<b>1.1. ZGŁOSZENIE PRODUCENTA ROŚLIN DO SYSTEMU IPR NA ROK</b>	rok kontroli		
<b>1.2 ZGŁOSZENIE SKŁADANE W CELU KOREKTY POPRZEDNIEGO ZGŁOSZENIA</b>			

<b>2.0 DANE ZGŁASZAJĄCEGO (w tym dane umieszczane na fakturach VAT)</b>													
<b>NAZWISKO/ NAZWA FIRMY LUB GOSPODARSTWA</b>										<b>IMIĘ</b>			
<b>NIP</b> <small>(w przypadku, jeśli ma być umieszczony na fakturze)</small>										<b>NUMER TELEFONU 1</b>			
<b>PESEL</b> <small>(obowiązkowy)</small>										<b>NUMER TELEFONU 2</b>			
<b>NUMER ARiMR</b>										<b>ADRES E-MAIL</b>			

<b>3.0 ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY PRODUCENTA ROŚLIN</b>								
<b>PAŃSTWO</b>			<b>POWIAT</b>			<b>GMINA</b>		
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>			<b>ULICA</b>			<b>NUMER DOMU</b>		
<b>NUMER MIESZKANIA</b>			<b>POCZTA</b>			<b>KOD POCZTOWY</b>		
<b>3.1 ADRES KORESPONDENCYJNY JEŚLI INNY OD ADRESU PRODUCENTA ROŚLIN</b>								
<b>PAŃSTWO</b>			<b>POWIAT</b>			<b>GMINA</b>		
<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).	TAK	NIE
4.1 DZIAŁKI UŻYTKOWANE W GOSPODARSTWIE SĄ POŁOŻONE W ODLEGŁOŚCI DO 15 KM.		
4.2 GOSPODARSTWO POSIADA BUDYNKI GOSPODARSKIE.		
4.3 GOSPODARSTWO POSIADA PŁYTĘ OBORNIKOWĄ LUB ZBIORNIK NA GNOJÓWKĘ LUB GNOJOWICĘ LUB KOMPOSTOWNIK.		
4.4 WSZYSTKIE UPRAWY TYCH SAMYCH GATUNKÓW ROŚLIN SĄ ZGŁOSZONE DO INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN.		
4.5 PRODUCENT ROŚLIN ZLECA WYKONYWANIE ZABIEGÓW OCHRONY ROŚLIN PODMIOTOM ZEWNĘTRZNYM.		
4.6 PRODUCENT ROŚLIN ZLECA WYKONYWANIE ZABIEGÓW AGROTECHNICZNYCH (W TYM NAWOŻENIA) PODMIOTOM ZEWNĘTRZNYM.		
4.7 PRODUCENT ROŚLIN POSIADA SPRZĘT DO STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN.		
4.8 PRODUCENT ROŚLIN POSIADA SPRZĘT DO NAWOŻENIA ROŚLIN.		
4.9 POWIERZCHNIA UPRAW (NALEŻY WYPEŁNIĆ WPISUJĄC WE WŁAŚCIWE 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, Z USŁUG KTÓRYCH KORZYSTAŁ KLIENT PRZY WYPEŁNIANIU NINIEJSZEJ DOKUMENTACJI ZGŁOSZENIOWEJ.	TAK	NIE
5.1 PRODUCENT ROŚLIN WSPÓŁPRACUJE Z DORADCĄ		
5.2 IMIĘ		5.3 NAZWISKO
5.4 TEL.		5.5 ADRES E-MAIL

6.0 DO ZGŁOSZENIA ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
6.1 UMOWA O CERTYFIKACJĘ W SYSTEMIE INTEGROWANEJ PRODUKCJI ROŚLIN (P10/Z02) (dwa podpisane egzemplarze)			
6.2 KOPIA UMOWY DZIERŻAWY			
6.3 KOPIA PEŁNOMOCNICTWA (P10/Z03)			
6.4 DOWÓD WPLĄTY I RATY - (opłata podstawowa)			
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			
6.6 ORTOFOTOMAPA LUB MAPY Z EWIDENCJI GRUNTÓW Z ZAZNACZONYMI DZIAŁKAMI ZGŁASZANYMI DO IPR (jeżeli posiada aktualne)			
6.7 KOPIA CERTYFIKATU WYDANEGO PRZEZ INNĄ JEDNOSTKĘ, W PRZYPADKU ZMIANY JEDNOSTKI			
6.8 INNE DOKUMENTY:			
1.			
2.			
3.			
4.			





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	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			Stwierdzenie kompletności i prawidłowości wypełnienia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
		Podpis:		Data:	Data:
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.				
	3.				