

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

Nr wydania: 3

Data wydania: 21.03.2025

Strona: 1 z 4

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

PL-QMP/...../20.....

Pieczęćka wpływowa

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	
PESEL (wymagany dla osób fizycznych)		Numer telefonu	
Numer ARiMR		Numer weterynaryjny	
KRS (wymagany dla osób prawnych)		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. Załączniki do Wniosku.**

3.1 Zlecone podwykonawstwo (P12/Z26).	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
3.2 Plan produkcji QMP – Mięso (P12/Z25.1)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
3.3 Plan produkcji QMP – Transport (P12/Z25.2)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
3.4 Plan produkcji QMP – Pasza (P12/Z25.3)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
3.5 Formularz samokontroli – QMP Transport	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
3.6 Schemat procesu produkcji mięsa i/lub paszy (diagram HACCP)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
3.7 Umowa o certyfikację (P12/Z02)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
3.8 Pełnomocnictwo ogólne QMP (P12/Z03)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
3.9 Dowód wpłaty I raty - (opłata podstawowa)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	X
3.10 Inne dokumenty: .....	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>

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

4.1 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 - mięso, transport, pasza ” 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.

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

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 wytworzonych w mojej jednostce produkcyjnej.

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

Wyrażam zgodę na przekazywanie mi przez Jednostkę eCO<sub>2</sub> 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 <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
---------------------------------	---------------------------------

Wyrażam zgodę na przekazywanie w formie elektronicznej lub papierowej korespondencji dotyczących procesu certyfikacji, w tym decyzji pokontrolnych QMP Doradcy, który został wskazany w pkt. 4. tego Wniosku.

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

Zobowiązuję się do wnieścia opłaty zgodnie z obowiązującym cennikiem dotyczącym Systemu QMP, 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 wnieścia 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 eCO<sub>2</sub>.

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

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

#### 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 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 Uczestnika systemu zgody.

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

#### OŚWIADCZENIA WOBEC ADMINISTRATORA SYSTEMU QMP

Oświadczam, że zostałem poinformowany o przetwarzaniu danych osobowych przez Zrzeszenie:

- Administratorem moich danych osobowych jest Polskie Zrzeszenie Producentów Bydła Mięsnego NIP: 9521967784 z siedzibą w Warszawie przy ul. Smulikowskiego 4/217, 00-389 Warszawa, zwane dalej także „Administratorem”.
- Kontakt z Administratorem możliwy jest poprzez e-mail [biuro@pzpbm.pl](mailto:biuro@pzpbm.pl) lub osobiście w siedzibie Administratora.
- Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu obsługi uczestnictwa w systemie QMP, w szczególności: wykonywania zobowiązań ciężących na podmiotach systemu, weryfikowania spełniania wymagań uczestnictwa w systemie, ewidencji i sprawozdawczości systemu. Dane osobowe będą przetwarzane także w celu wykonywania obowiązków nałożonych na Administratora przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz przechowywania danych w celach dokumentacyjnych, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora, w związku z koniecznością wykazania prawidłowości realizowania usług i funkcjonowania systemu QMP.
- 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).
- Odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz osoby świadczące na rzecz Administratora usługi związane z celami przetwarzania danych, jak usługi kurierskie, usługi księgowo-doradztwo podatkowe, pomoc prawna, usługi informatyczne, itp. Odbiorcami danych mogą być również inne podmioty systemu QMP: dostawcy paszy, doradcy, jednostki certyfikującej ubojnie.
- Moje dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat.
- Mam 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,
- Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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.		